



## Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:  
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

### NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

|        |            |             |               |            |               |
|--------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| Número | Data       | Previsão N° | Liquidação N° | Empenho N° | Requisição N° |
|        | 20/02/2021 | 381         | 198/2021      | 219/2021   |               |

#### Licitação

Tipo Número  
Sem licitação

#### Contrato/Aditivo

Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

#### Credor

Fornecedor **THAIS MENDES MARTINS DIDEK** Matrícula 26814-3 CPF/CNPJ 072.324.009-42

Endereço RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA Bairro CENTRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42(42) 99913- Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 104 400 49564-9

#### Classificação da despesa

2010 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 30,00

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 30,00

#### Recursos

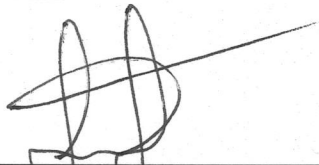
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL Data 20/02/2021 Valor R\$ 30,00

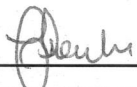
#### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta Reais, referente ao pagamento do empenho número 219/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

  
\_\_\_\_\_  
JOCÉLIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA  
Secretário(a) de Administração e Finanças



## Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:  
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                 |            |               |            |
|-----------------|------------|---------------|------------|
| Número          | Emitido em | Requisição Nº | Empenho Nº |
| <b>198/2021</b> | 25/01/2021 |               | 219/2021   |

**Licitação**  
Tipo: Sem licitação Número:

**Contrato/Aditivo**  
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

**Credor**  
Fornecedor: **THAIS MENDES MARTINS DIDEK** Matrícula: 26814-3 CPF/CNPJ: 072.324.009-42  
Endereço: RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA Bairro: CENTRO  
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: 42(42) 99913- Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 104 400 49564-9

**Classificação da despesa**  
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 30,00  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 30,00  
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo à Liquidar R\$ 0,00  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO  
2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

**Outras informações**

**Retenções**  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 30,00

**Servidor que autorizou a liquidação**  
269549 - HUDSON EFRAIN THEODORO GUIMARÃES

**Histórico**

| <b>Documentos fiscais</b> |        |       |            |       |      |        |       |         |       |
|---------------------------|--------|-------|------------|-------|------|--------|-------|---------|-------|
| Tipo                      | Número | Série | Emissão    | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
| Cupom Fiscal              | 817    | 1     | 14/01/2021 | 30,00 |      |        |       |         |       |



## Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:  
Endereço: Av.Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

### NOTA DE EMPENHO

|                 |           |            |               |                |
|-----------------|-----------|------------|---------------|----------------|
| Número          | Tipo      | Emitido em | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
| <b>219/2021</b> | Ordinário | 25/01/2021 |               |                |

#### Licitação

|               |        |
|---------------|--------|
| Tipo          | Número |
| Sem licitação |        |

#### Contrato/Aditivo

|           |          |         |                    |                 |                        |                    |                 |                        |
|-----------|----------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Sequência | Contrato | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
|-----------|----------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|

#### Credor

|                                   |           |                |                        |       |         |         |
|-----------------------------------|-----------|----------------|------------------------|-------|---------|---------|
| Forneceador                       | Matricula | CPF/CNPJ       |                        |       |         |         |
| <b>THAIS MENDES MARTINS DIDEK</b> | 26814-3   | 072.324.009-42 |                        |       |         |         |
| Endereço                          | Bairro    |                |                        |       |         |         |
| RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA | CENTRO    |                |                        |       |         |         |
| Cidade/UF                         | CEP       | Fone           | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta   |
| Reserva/PR                        | 84320-000 | 42(42) 99913-  | Conta Corrente         | 104   | 400     | 49564-9 |

#### Classificação da despesa

|  |                  |
|--|------------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA                  | Saldo anterior   |
| 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE                                   | R\$ 125.466,06   |
| 10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude | Valor empenhado  |
| 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO                    | <b>R\$ 30,00</b> |
| 2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)      | Saldo atual      |
| Do Exercício   | R\$ 125.436,06   |

#### Outras informações

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.



---

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



**Visualização de arquivos****Auto-Atendimento  
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 8079-9  
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

---

Banco: 104  
Agência crédito: 400-  
Conta crédito: 49564-9  
Favorecido: THAIS MENDES MARTINS DIDEK  
Documento empresa: 00000013830000026814  
Data pagamento: 01/02/2021  
Valor pagamento: 30,00  
Documento banco: 00000890000298818274  
Data real pagamento: 01/02/2021  
Valor real pagamento: 30,00  
Autenticação: 29BE8154464658D7

---

