



# 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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	10/10/2021	5401	4621/2021	4196/2021	

### 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

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) 99913-0853 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 104 Agência 400 Conta 49564-9

### Classificação da despesa

2390 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
10.301.0006.2043 Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor  
R\$ 144,80

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 144,80

### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos


00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento \_\_\_\_\_ Data 10/10/2021 Valor R\$ 144,80  
Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

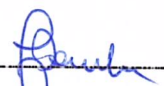
### Recibo

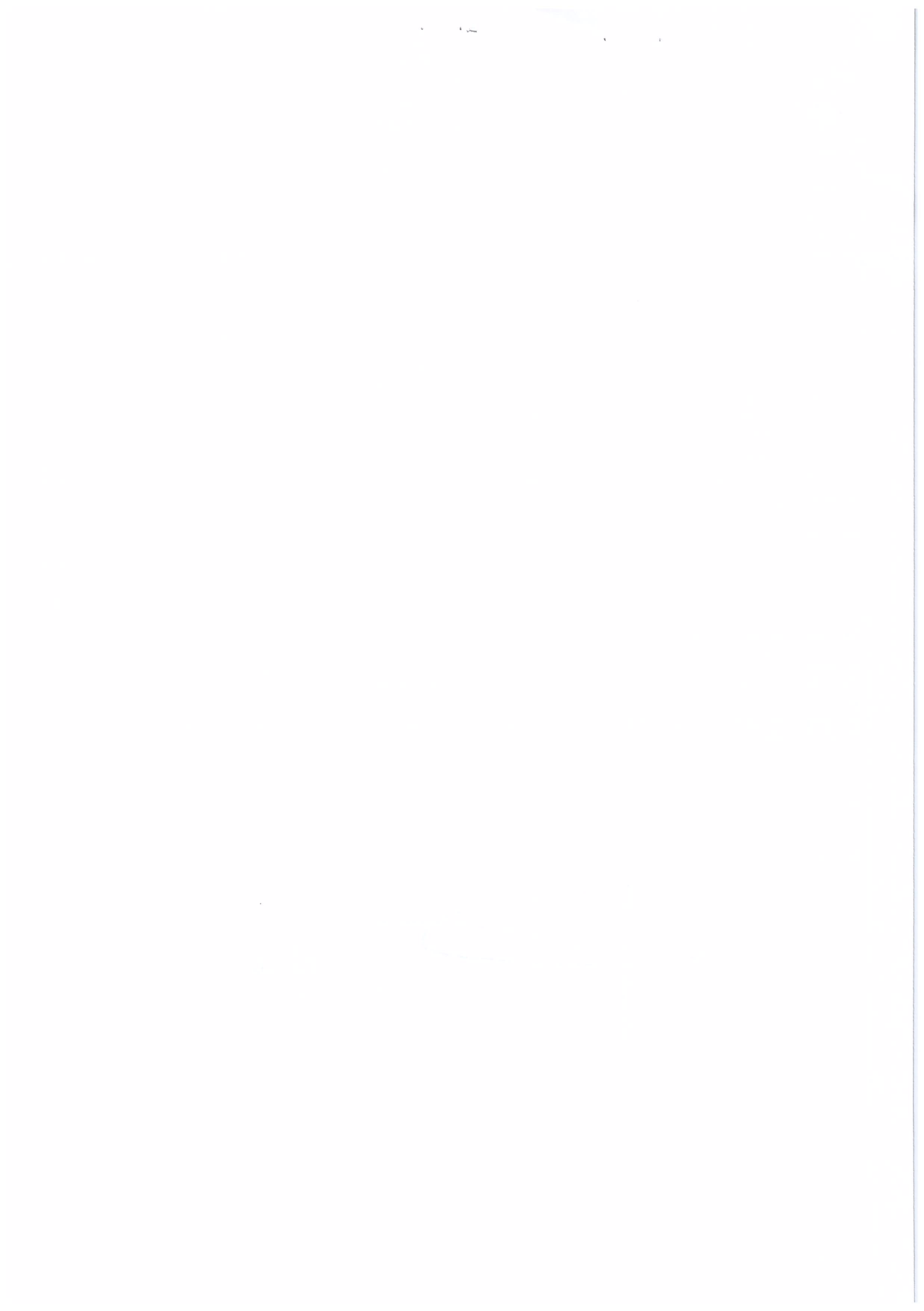
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Quarenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4196/2021.

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

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

  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

  
JOCELIA 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 **4621/2021** Emitido em **13/09/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4196/2021**

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **THAIS MENDES MARTINS DIDEK** 26814-3 072.324.009-42  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **CENTRO**  
RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_  
Reserva/PR \_\_\_\_\_ 84320-000 (42) 99913-0853 Conta Corrente 104 400 49564-9

Classificação da despesa \_\_\_\_\_ Saldo do empenho \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA R\$ 144,80  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE \_\_\_\_\_ Valor liquidado \_\_\_\_\_  
10.301.0006.2043 Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios R\$ 144,80  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO \_\_\_\_\_ Saldo à Liquidar \_\_\_\_\_  
2390 00000 Recursos Ordinários (Livres) R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_ Total de retenções \_\_\_\_\_  
R\$ 0,00  
Valor líquido \_\_\_\_\_  
R\$ 144,80

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
922304 - JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	3492	1	11/05/2021	109,70	Cupom Fiscal	17659	1	14/04/2021	35,10





## 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>4196/2021</b>	Ordinário	13/09/2021		

#### 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

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
<b>THAIS MENDES MARTINS DIDEK</b>	26814-3	072.324.009-42

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

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	(42) 99913-0853	Conta Corrente	104	400	49564-9

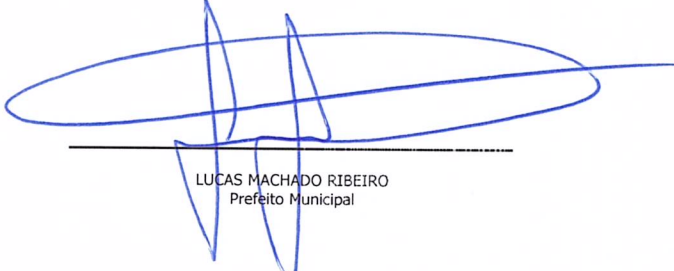
#### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 196.451,31
10.301.0006.2043 Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	<b>R\$ 144,80</b>
2390 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 196.306,51

#### Outras informações

#### Histórico

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal







CNPJ: 08.534.613/0001-41 AROMA BUENO TRANSPORTES E REFEIÇÕES EIRELI  
 ROD BR 376 KM 387 387 RODOVIA INBAU - Pr  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

**EMITIDA EM CONTINGENCIA**  
 Pendente de autorização

CODIGO	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VALOR	TOTAL
2111	ALMOÇO BUFFET LIVRE	UN	3,000	29,70	89,70
022	ÁGUA DE SUCO 1 L SUCO UN	UN	1,000	20,00	20,00

Deve Total de Itens: 002  
 Total Produtos R\$: 70  
**Valor Total R\$...: 1,70**

FORMA DE PAGAMENTO: **SEM PAGO**  
 CARTÃO SEM TEF: 109,70

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

4171 0534 6356 1500 0111 8500 2000 0033 9230 0043 5830

NFC-e: 3492 Serie: 2  
 Via consumidor

CPF/CNPJ: 76168879000161

Autorização:



Imposto de Renda: 4,20% (Fed) R\$ 1,40 (1,28% Fst) R\$ 0,00(0,00) (Mun) Fonte: L. 11.728/08

Nome: GISELE PROROK  
 Endereço: 270 - GISELE PROROK  
 Valor: 1,70

Usuário: GISELE PROROK  
 CPF: 123.456.789-00

*[Faint, mostly illegible text from the reverse side of the document, including company information and contact details.]*

Reuniao  
Telmas  
Thais Mendes,  
Márcia Sadek

Josenilda P. Silva Martins  
Secretária Mun. de Saúde  
Port. 3374/2021

Reunio Regiao  
Telmas  
Almoo Thais + Uleria

Josenilda P. Silva Martins  
Secretária Mun. de Saúde  
Port. 3374/2021

## Visualização de arquivos



Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 5224-8  
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

---

Banco: 104  
Agência crédito: 400-  
Conta crédito: 49564-9  
Favorecido: THAIS MENDES MARTINS DIDEK  
Documento empresa: 00000016130000026814  
Data pagamento: 20/09/2021  
Valor pagamento: 144,80  
Documento banco: 00000890000323123523  
Data real pagamento: 20/09/2021  
Valor real pagamento: 144,80  
Autenticação: 9885EEF93F3B03DD

---

