



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 |
| | 20/05/2025 | 2907 | 2595/2025 | 2119/2025 | |

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

Classificação da despesa
 3450 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
 10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede
 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 53,82**

Outras informações

Retenções
 Total de retenções: R\$ 0,00
 Valor líquido: **R\$ 53,82**

Servidor que autorizou o pagamento
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento: _____ Data: 20/05/2025 Valor: R\$ 53,82

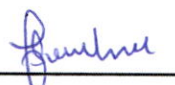
Recibo
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Três Reais e Oitenta e Dois Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2119/2025.

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 **2595/2025** Emitido em **07/04/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2119/2025**

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

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 53,82**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 53,82**
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Pública da Saude Municipal - Manutenção da Rede
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
3450 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 53,82

Servidor que autorizou a liquidação **922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK**

Vencimento da liquidação **07/05/2025**

Histórico _____

| Documentos fiscais | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|-------|------------|-------|------|--------|-------|---------|-------|
| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
| Cupom Fiscal | 91141 | 1 | 27/03/2025 | 53,82 | | | | | |



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2119/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **07/04/2025** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 64.433,67
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 53,82
3450 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 64.379,85

Outras Informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMNTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 104
Agência crédito: 400-
Conta crédito: 49564-9
Favorecido: THAIS MENDES MARTINS DIDEK
Documento empresa: 00000034960000026814
Data pagamento: 11/04/2025
Valor pagamento: 53,82
Documento banco: 00000890000466546937
Data real pagamento: 11/04/2025
Valor real pagamento: 53,82
Autenticação: 47DE50B9099CCA07

CHURRASCARIA DAL COL EIRELI
CNPJ: 82.590.258/0001-50 - IE: 2080303613 - IM.
RUA PROFESSORA EDITH GORDAN, 123 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

| CODIGO | DESCRICAÇÃO | VL.UNIT | VL.TOTAL |
|---------------------|-------------|---------|----------|
| QTD | UN | | |
| 1803194 | COPO SUCO | | |
| 1,000 | UN | 12,00 | 12,00 |
| 1780529 | BUFFET | | |
| 0,492 | KG | 85,00 | 41,82 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | 2 |
| Valor Produtos | | | 53,82 |
| Descontos | | | 0,00 |
| Acrêscimos | | | 0,00 |
| VALOR A PAGAR | | | 53,82 |

| | |
|-------------------------|-------|
| FORMA DE PAGAMENTO | VALOR |
| Cartão de Débito Outros | 53,82 |

Gerado pelo autoatendimento

Número: 91141 - Série: 001
Emissão 27/03/2025 13:28:48 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4126 0382 6902 6800 0160 6600 1000 0911 4113 7670 9394

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
27/03/2025

Handwritten signature: *Roberto M. M. S. S.*
Handwritten text: *5011 2008 5052*
8205 8000 1700



Handwritten text: *5011 2008 5052*

Handwritten text: *8205 8000 1700*

Handwritten text: *CONSUMIDOR*

Handwritten text: *5011 2008 5052*

Handwritten text: *CHAVE DE ACESSO*

Handwritten text: *5011 2008 5052*

Handwritten text: *8205 8000 1700*

Handwritten text: *5011 2008 5052*

Handwritten text: *8205 8000 1700*

Handwritten text: *5011 2008 5052*

Handwritten text: *8205 8000 1700*

Handwritten text: *5011 2008 5052*

Handwritten text: *8205 8000 1700*

Handwritten text: *5011 2008 5052*

Handwritten text: *8205 8000 1700*

Handwritten text: *5011 2008 5052*

Handwritten text: *8205 8000 1700*

Handwritten text: *5011 2008 5052*

Handwritten text: *8205 8000 1700*

Handwritten text: *5011 2008 5052*

Handwritten text: *8205 8000 1700*

Handwritten text: *5011 2008 5052*

Handwritten text: *8205 8000 1700*

Handwritten text: *5011 2008 5052*

Handwritten text: *8205 8000 1700*

Handwritten text: *5011 2008 5052*

Handwritten text: *8205 8000 1700*

Handwritten signature: *Flavio J. Dias*

Handwritten signature: *Leandro*

Handwritten signature: *Luiz Carlos*

Stone

SEU CLIENTE

stone

CHURRASCARIA DALCOL

CNPJ: 82.590.258/0001-50

RUA PROFESSORA EDITH GORDON Nº 123 - CEP:

39201-230 - TELÉMACO BORBA/PR

COMPRA

27/03/2025 • 13:28

DÉBITO

RS 53,82

VISA - ****7695

PAWAVE/VISA

AUT PAG: 183529

ONEID: 18652844632613

Compra sem senha

SNP809216177570177A

ACC00000032010

ARQC B9577C3543D5AR3C

Contactless EMV

ATC 0004

SEQUENCE: 00

CC 318958386

Stone

A parceira do empreendedor

+

www.stone.com.br



@stone



3004-9680 Regiões metropolitanas

0800-326-0506 Demais regiões

24 horas por dia, todos os dias.