

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°
	20/02/2026	867	704/2026	704/2026	

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

JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS

Matrícula

37637-0

CPF/CNPJ

070.395.799-60

Endereço

BOA VISTA, 169

Bairro

ERNESTINA DE CASTRO LANHO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

31416-2

Classificação da despesa

2640 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 43,60

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 43,60

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/02/2026

Valor

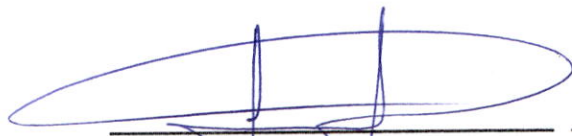
R\$ 43,60

Recibo

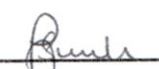
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Três Reais e Sessenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 704/2026.

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
704/2026	04/02/2026		704/2026

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		
JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS	37637-0	070.395.799-60
Endereço		Bairro
BOA VISTA, 169		ERNESTINA DE CASTRO
Cidade/UF	CEP	Fone
Reserva/PR	84320-000	
	Tipo de conta bancária Banco	Agência Conta
	Conta Corrente 341	3854 31416-2

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 43,60
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO		
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde		Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		R\$ 43,60
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo a Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 43,60

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
06/03/2026

Histórico



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
704/2026	Ordinário	04/02/2026		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	37637-0	070.395.799-60				
JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS						
Endereço	Bairro					
BOA VISTA, 169	ERNESTINA DE CASTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	31416-2

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 294.042,20
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 43,60
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 293.998,60

Outras informações

Histórico

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

LUCAS MACHADO RIBETRO
Prefeito Municipal

Faculdade de Latimer mendes dos Santos

Telmoco Corbo-

Levar monitor para estudos de
programa e buscar vacina

Ag: 3854

CC: 31416-2

CAF-070-395-799-60