



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°
	20/03/2026	1732	1507/2026	1329/2026	

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

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

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\$ 35,92

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 35,92

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

20/03/2026

Valor

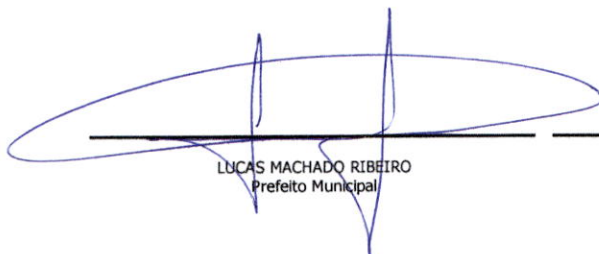
R\$ 35,92

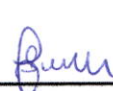
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Cinco Reais e Noventa e Dois Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1329/2026.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal


JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA
Secretário(a) de Administração e Finanças



Município de Reserva - PR

CNPJ: 78169879000161 IE:
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1507/2026** Emitido em **27/02/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1329/2026**

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 do empenho	R\$ 35,92
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	Valor liquidado	R\$ 35,92
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde	Saldo a Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		

Outras Informações _____

Retenções _____

Total da retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 35,92

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
29/03/2026

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	70227	1	12/02/2026	35,92					



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
1329/2026	Ordinário	27/02/2026		

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 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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 104 400 49564-9

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 278.634,63
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Valor empenhado R\$ 35,92
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Saldo atual R\$ 278.598,71
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Outras informações

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

Shain M. M. Dick

Reunio Mens e CR

Tele no



35,92

35,92



José M. M. Dick
505 8084 1104

GRATOS PELA PREFERENCIA

MOLTE OBRIGADO

BRM VINDO

GRATIAS

000000187

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

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

Banco: 104
Agência crédito: 400-
Conta crédito: 49564-9
Favorecido: THAIS MENDES MARTINS DIDEK
Documento empresa: 00000040330000026814
Data pagamento: 10/03/2026
Valor pagamento: 35,92
Documento banco: 00000890000518766733
Data real pagamento: 10/03/2026
Valor real pagamento: 35,92
Autenticação: 4070F53DF2CADE15
