



# 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
	20/03/2026	2337	2088/2026	1614/2026	

### 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 **SILVIA APARECIDA DE SOUZA ROSA VENUKA** Matrícula 30388-7 CPF/CNPJ 046.808.729-00

Endereço RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 1695 Bairro

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 26608-1

### Classificação da despesa

2630 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\$ 28,80**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 28,80**

### Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/03/2026	R\$ 28,80

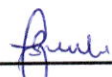
### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte e Oito Reais e Oitenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1614/2026.

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 **2088/2026** Emitido em **18/03/2026** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1614/2026**

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 **SILVIA APARECIDA DE SOUZA ROSA VENUKA** Matrícula **30388-7** CPF/CNPJ **046.808.729-00**  
Endereço **RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 1695** Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **26608-1**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 28,80**  
**06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**  
**10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde** Valor liquidado **R\$ 28,80**  
**3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO** Saldo a Liquidar \_\_\_\_\_  
**2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)** **R\$ 0,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 28,80**

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

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
**17/04/2026**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal		17987	1	18/03/2026	28,80					



## 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>1614/2026</b>	Ordinário	18/03/2026		

#### 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	Matrícula	CPF/CNPJ
<b>SILVIA APARECIDA DE SOUZA ROSA VENUKA</b>	30388-7	046.808.729-00

Endereço	Bairro
RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 1695	

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	26608-1

#### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	R\$ 70.969,43
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 28,80
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 70.940,63

#### 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



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

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

---

Banco: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 26608-1  
Favorecido: SILVIA APARECIDA DE SOUZA ROSA  
Documento empresa: 00000040720000030388  
Data pagamento: 25/03/2026  
Valor pagamento: 28,80  
Documento banco: 00000890000521238756  
Data real pagamento: 25/03/2026  
Valor real pagamento: 28,80  
Autenticação: FACDE865CC9CD396

---