



# 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
	20/02/2025	930	832/2025	809/2025	

**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 **FABIANA SUVINSKI SIQUEIRA** Matrícula 51887-5 CPF/CNPJ 111.602.909-03  
 Endereço R. José Adolfo Nemecek, 420 Bairro R. José Adolfo Nemecek  
 Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 341 3854 31817-1

**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  
 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 500,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

**Retenções**  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido **R\$ 500,00**


**Servidor que autorizou o pagamento**  
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
**Recursos** Documento Data Valor  
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/02/2025 R\$ 500,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 809/2025.

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

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

  
 \_\_\_\_\_  
 LUCAS MACHADO RIBEIRO  
 Prefeito Municipal

  
 \_\_\_\_\_  
 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SAZREMETA  
 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 **832/2025** Emitido em **07/02/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **809/2025**

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 **FABIANA SUVINSKI SIQUEIRA** Matrícula **51887-5** CPF/CNPJ **111.602.909-03**  
Endereço **R. José Adolfo Nemecek, 420** Bairro **R. José Adolfo Nemecek**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente** Agência **341 3854** Conta **31817-1**

Classificação da despesa  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 500,00**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 500,00**  
**10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede** Saldo a liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO**  
**3450 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 500,00**

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

Vencimento da liquidação  
**09/03/2025**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	022025	1	07/02/2025	500,00					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **809/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **07/02/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 **FABIANA SUVINSKI SIQUEIRA** Matrícula **51887-5** CPF/CNPJ **111.602.909-03**  
Endereço **R. José Adolfo Nemecek, 420** Bairro **R. José Adolfo Nemecek**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31817-1**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 186.265,62  
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Valor empenhado  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 500,00  
3450 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual  
Do Exercício R\$ 185.765,62

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.

  
\_\_\_\_\_  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

Ofício n.º 287/2025 -SMS

De: Gabinete do Secretário de Saúde  
Solicitante: Thaís Mendes Martins Didek

Reserva 04 de fevereiro de 2025.

Prezada(o)

Venho por meio deste solicitar adiantamento em nome dos servidores:

- ANA AP<sup>a</sup> AZEVEDO DA SILVA, PSICOLOGA, (matrícula (922721) - no valor total de R\$ 1.200,00, valor correspondente a diárias de hotel, combustível e alimentação.
- FABIANA SUVINSKI SIQUEIRA (matrícula: 922729) - no valor total de R\$ 500,00, valor correspondente a alimentação.
- O valor é para custear as despesas com alimentação, hospedagens em hotéis e combustíveis, com viagem para Maringá que será nos dias 12/02/2025 a 15/02/2025.

O intuito da viagem é a participação das servidoras no XVIII Encontro Paranaense de Psicologia.

Sendo o que se apresenta para o momento, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Data 06/02/25

ASS [Assinatura]

  
Thaís Mendes Martins Didek  
Secretária Municipal de Saúde  
Portaria n.º 4204/2023

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE  
PREFEITURA MUNICIPAL  
RESERVA - PR

**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente: <b>FABIANA SUVINSKI SIQUEIRA</b>	
Matrícula: <b>922729</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>MARINGÁ -Pr</b>	
Data da partida: <b>12/02/2025</b>	Data do retorno: <b>15/02/2025</b>
Finalidade: Alimentação, hospedagens em hotéis, pedágios e combustíveis.	
Justificativa: participação " <b>No XVIII encontro paranaense de Psicologia.</b> " "Será utilizado em alimentação em viagens fora do município, além de hospedagens em hotéis, pedágios e combustíveis e outros eventuais gastos.	
Valor estimado: <b>R\$ 500,00</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

*Fabrino S. Siqueira*

Assinatura  
Do Requerente

Assinatura da  
Autoridade que autoriza  
sob carimbo

Assinatura  
acompanhante (s)

PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETÁRIO DE \_\_\_\_\_  
A (O) Senhor (a) Secretária (o) Municipal de Administração e Finanças

<input type="checkbox"/> Requerimento deferido	<input type="checkbox"/> Requerimento indeferido
--	--

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

*Thais Mendes Martins Didek*  
Secretária de Saúde

Assinatura do Secretário Municipal de \_\_\_\_\_ Saúde, sob carimbo.  
Portaria nº 4204/2023

**PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

<input checked="" type="checkbox"/> Empenhamento deferido	<input type="checkbox"/> Empenhamento indeferido
Valor autorizado	R\$
Dotação Orçamentária GABINETE DO SECRETARIO fonte 000	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

*JOCELIA T. F. SZEREMETA*  
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS  
PORTARIA: 3031/2021

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA**  
Setor de Contabilidade

Data 06/02/25  
ASS *[Assinatura]*

G334130934373475010  
13/02/2025 09:42:52

---

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

Agência 2523-2  
Conta corrente 5224-8 PREF MUN CONTA MOVIMENTO

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 3854 RESERVA PR  
Conta corrente (com DV) 318171  
CPF 111.602.909-03  
Nome favorecido FABIANA SUVINSKI SIQUEIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 21.303  
Valor 500,00  
Destinação 0  
Data transferência 13/02/2025  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 51BEF7076C83D234

---

Assinada por	JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA	13/02/2025 09:41:11
	JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO	13/02/2025 09:42:52

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.