



# 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
	20/03/2025	1651	1450/2025	1323/2025	

**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: **WILSON JOSE KOLODJI** Matrícula: 49126-8 CPF/CNPJ: 805.027.339-34  
Endereço: ESTRADA BARRINHA, 0 Bairro: ZONA RURAL  
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 237 6710-5 1499-0

**Classificação da despesa**  
3210 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 2.000,00**

**Outras informações**  
**Retenções**  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido **R\$ 2.000,00**

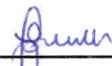
**Servidor que autorizou o pagamento**  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
**Recursos** Documento Data Valor  
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/03/2025 R\$ 2.000,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 1323/2025.

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 Bórba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

<b>Número</b> <b>1450/2025</b>	<b>Emitido em</b> <b>27/02/2025</b>	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> <b>1323/2025</b>
-----------------------------------	--	----------------------	---------------------------------------

**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: **WILSON JOSE KOLODJI** Matrícula: **49126-8** CPF/CNPJ: **805.027.339-34**  
Endereço: **ESTRADA BARRINHA, 0** Bairro: **ZONA RURAL**  
Cidade/UF: **Reserva/PR** CEP: **84320-000** Fone:  Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente: 237 6710-5 1499-0**

**Classificação da despesa**

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho	R\$ 2.000,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 2.000,00
10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário	Saldo a Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO		
3210 00000 Recursos Ordinários (Livres)		

**Outras informações**

**Retenções**

	Total de retenções	R\$ 0,00
	Valor líquido	R\$ 2.000,00

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

**Vencimento da liquidação**  
29/03/2025

**Histórico**

**Documentos fiscais**

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	022025	1	27/02/2025	2.000,00					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número: **1323/2025** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **26/02/2025** Requisição Nº: Req. Compra Nº:

**Licitação**  
Tipo: **Sem licitação** Número:  
**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: **WILSON JOSE KOLODJI** Matrícula: **49126-8** CPF/CNPJ: **805.027.339-34**  
Endereço: **ESTRADA BARRINHA, 0** Bairro: **ZONA RURAL**  
Cidade/UF: **Reserva/PR** CEP: **84320-000** Fone: Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **237** Agência: **6710-5** Conta: **1499-0**

**Classificação da despesa**

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 4.967,02
10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário	Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 2.000,00
3210 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 2.967,02

**Outras informações**

**Histórico**  
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINACEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS DO DPTO DE SAÚDE.

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

Ofício n.º 526/2025 -SMS

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

Reserva 25 de fevereiro de 2025.

Prezada(o)

**Assunto:** Solicitação de Ajuste de Limite no Cartão Corporativo.

Venho por meio deste, solicitar **adiantamento** em nome do Motorista **Wilson Kolodji** (Matricula **922820**) para despesas com transporte de pacientes.

Sendo o valor de **R\$ 2.000,00** a ser adiantado no cartão corporativo do motorista.

O valor será para despesas com alimentação, hospedagens e combustíveis, e demais gastos, **solicito também o aumento do limite em alimentação, postos de combustíveis, hotéis e ajuste de:**

- Limite diário
- Limite semanal
- Limite mensal

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



**Thaís Mendes Martins Didek**  
Secretária Municipal de Saúde  
Port. 4908/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Data 26/02/25  
ASS Alana

**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**RESERVA - PR**

*Joelia*  
**JOCELIA T. F. SUPREMETA**  
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS *26/02*  
PORTARIA: 333/2025



**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente: <b>WILSON KOLODJI</b>	
Matrícula: <b>922820</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>PONTA GROSSA, CURITIBA, TELÊMACO BORBA ...</b>	
Data da partida:	Data do retorno:
Finalidade: Diária de Alimentação	
Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de transporte de pacientes fora do município e outros eventuais gastos. Utilizar recurso.	
Valor estimado: <b>R\$ 2.000,00</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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

*Wilson*  
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*  
Assinatura do Secretário Municipal de Secretaria de Saúde Saúde, sob carimbo.  
Portaria nº 4204/2023

**PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

<input 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade  
Data: 26/02/25  
ASS: Alana



---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome PM RESERVA CARTAO PAGTO  
Agência 2523-2  
Conta corrente 1000000-3  
Valor 9.800,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA

10/03/2025 14:19:04

JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO

10/03/2025 14:20:29

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

\* SERGIO IARENOCZCHUK

\* WILSON JOSÉ KOLODJI

\* JOEL KOPTSKI

\* JOÃO EDILBERTO DOS SANTOS

\* SEBASTIÃO OSUALDO