



# 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°
	20/05/2025	2987	2673/2025	2197/2025	

### 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: **LUAN FELIPE DOS SANTOS** Matrícula: 55210-1 CPF/CNPJ: 101.647.259-54  
Endereço: RUA CANDIDO DE ABREU, 205 Bairro: R RUA CANDIDO DE ABREU

Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 22519-4

### 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  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

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

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

### Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

### Data

20/05/2025

### Valor

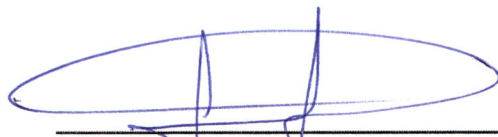
R\$ 2.000,00

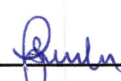
### Recibo

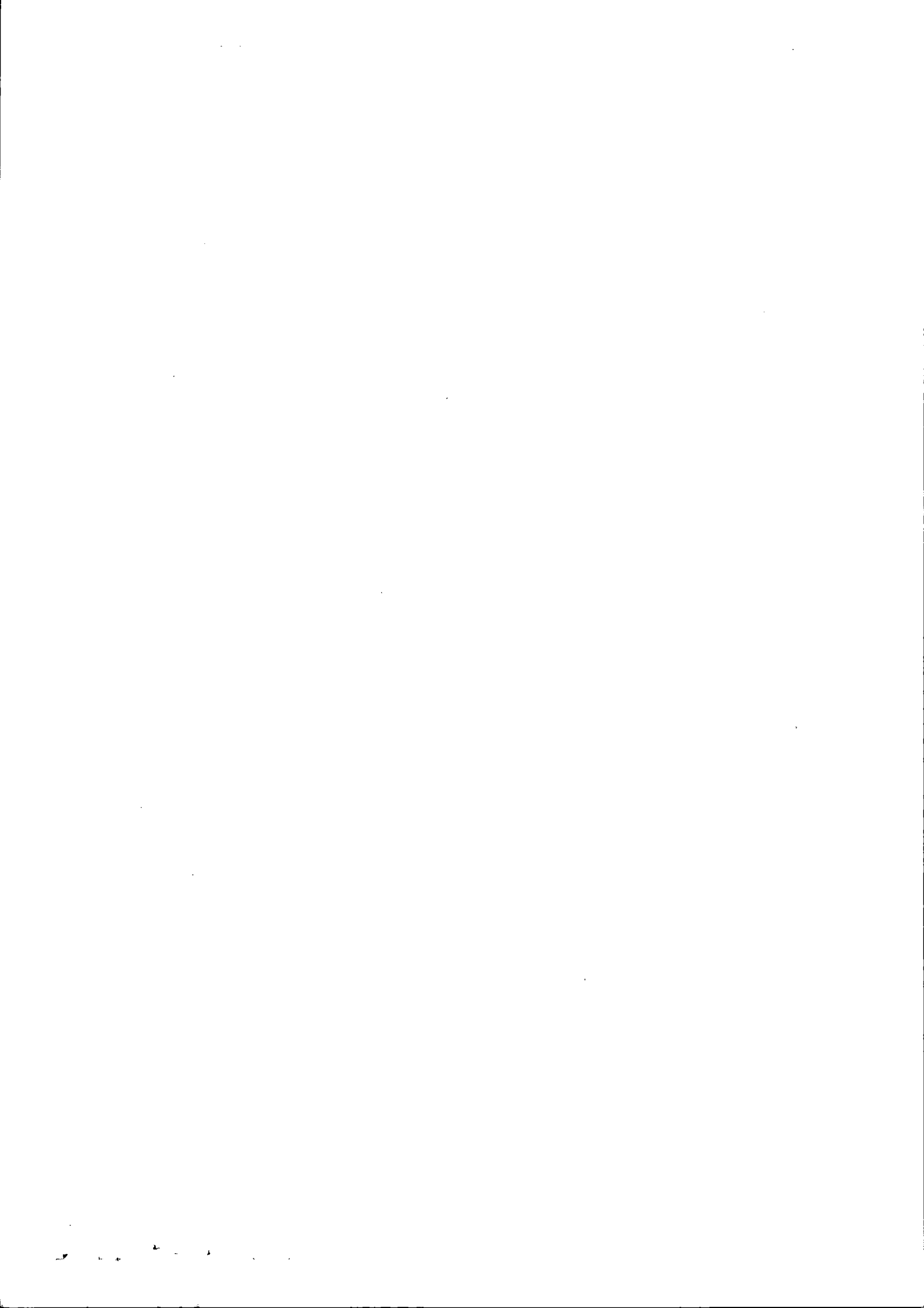
Recebi do Município de Reserva, a importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 2197/2025.

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2673/2025** Emitido em **10/04/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2197/2025**

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 **LUAN FELIPE DOS SANTOS** Matrícula **55210-1** CPF/CNPJ **101.647.259-54**  
Endereço **RUA CANDIDO DE ABREU, 205** Bairro **R RUA CANDIDO DE ABREU**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **22519-4**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE**  
**10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede**  
**3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO**  
**3450 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

Saldo do empenho	R\$ 2.000,00
Valor liquidado	R\$ 2.000,00
Saldo à Liquidar	R\$ 0,00

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 **10/05/2025**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	042025	1	10/04/2025	2.000,00					





# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

<b>Número</b> <b>2197/2025</b>	<b>Tipo</b> Ordinário	<b>Emitido em</b> 10/04/2025	<b>Requisição Nº</b>	<b>Req. Compra Nº</b>
-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

<b>Licitação</b> Tipo Sem licitação	<b>Número</b>			
<b>Contrato/Aditivo</b> Seqüência Contrato	<b>Aditivo</b>	<b>Início da vigência</b>	<b>Fim da vigência</b>	<b>Fim da vig. atualizada</b>
		<b>Início da execução</b>	<b>Fim da execução</b>	<b>Fim da exe. atualizada</b>

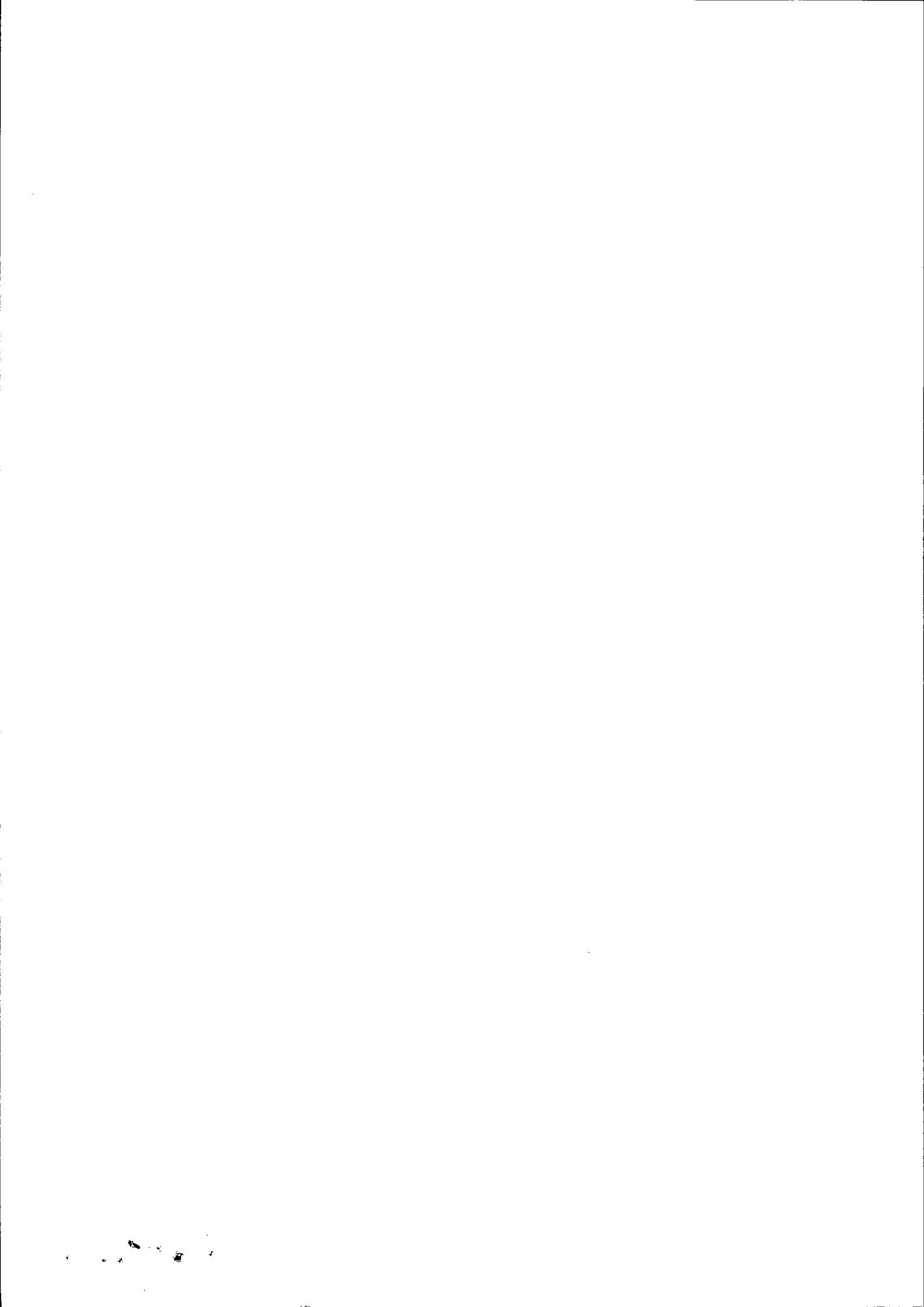
<b>Credor</b> Fornecedor <b>LUAN FELIPE DOS SANTOS</b>	<b>Matrícula</b> 55210-1	<b>CPF/CNPJ</b> 101.647.259-54
<b>Endereço</b> RUA CANDIDO DE ABREU, 205	<b>Bairro</b> R RUA CANDIDO DE ABREU	
<b>Cidade/UF</b> Reserva/PR	<b>CEP</b> 84320-000	<b>Fone</b>
	<b>Tipo de conta bancária</b> Conta Corrente	<b>Banco</b> 341
		<b>Agência</b> 3854
		<b>Conta</b> 22519-4

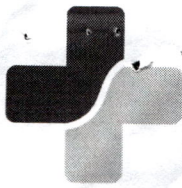
<b>Classificação da despesa</b> 06 SECRETARIA DE SAÚDE 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE 10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO 3450 00000 Recursos Ordinários (Livres) Do Exercício	<b>Saldo anterior</b> R\$ 59.795,79	<b>Valor empenhado</b> R\$ 2.000,00	<b>Saldo atual</b> R\$ 57.795,79
--	--	--	-------------------------------------

**Outras informações**

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente: <b>LUAN FELIPE DOS SANTOS</b>	
Matrícula: <b>922908</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\_\_.

*Luana Felipe*

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\_\_.

Assinatura do Secretário Municipal de Thais M. M. Didek Saúde, sob carimbo.  
Secretaria de Saúde  
Port: 4908 2025

**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*  
**JOCELIA T. F. SZEREMETA**  
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS 3004  
PORTARIA: 3031/2021

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA**  
Setor de Contabilidade  
Data 08/09/25  
ASS [Assinatura]

1911

10

1911

**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 6.000,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA  
JE680741 LUCAS MACHADO RIBEIRO

17/04/2025 11:27:28

17/04/2025 11:31:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE680741 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

\* SERGIO IARENCHUK  
\* LUAN FELIPE DOS SANTOS  
\* JOEL KOPTSKI

