



# 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
	20/05/2025	4101	3674/2025	3025/2025	

**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 **EVERTON CLEITON LOPES** Matrícula 37234-0 CPF/CNPJ 041.755.749-30  
Endereço R JOSE RODOLFO TRIZOTHO, 10 Bairro R JOSE RODOLFO TRIZOTHO  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

**Classificação da despesa** \_\_\_\_\_  
3130 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 2.000,00**

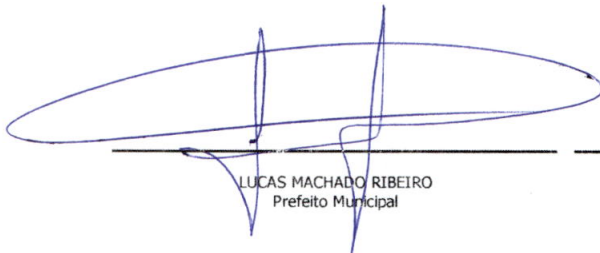
**Outras informações** \_\_\_\_\_  
**Retenções** \_\_\_\_\_  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 2.000,00**

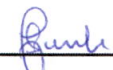
**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
**Recursos** \_\_\_\_\_ **Documento** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Valor** \_\_\_\_\_  
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL** 20/05/2025 R\$ 2.000,00

**Recibo** \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 3025/2025.

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 **3674/2025** Emitido em **14/05/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3025/2025**

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 **EVERTON CLEITON LOPES** Matrícula **37234-0** CPF/CNPJ **041.755.749-30**  
Endereço **R JOSE RODOLFO TRIZOTHO, 10** Bairro **R JOSE RODOLFO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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**  
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO  
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

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  
13/06/2025

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais  
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
Processo de Adiantamento 052025 1 14/05/2025 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 **3025/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **14/05/2025** 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 **EVERTON CLEITON LOPES** Matrícula **37234-0** CPF/CNPJ **041.755.749-30**  
Endereço **R JOSE RODOLFO TRIZOTHO, 10** Bairro **R JOSE RODOLFO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo anterior R\$ 210.424,70**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor empenhado R\$ 2.000,00**  
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **Saldo atual R\$ 208.424,70**  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO  
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)  
De Exercícios Anteriores

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 nº. 1385/2025- SMS

De: Gabinete do Secretário de Saúde

Solicitante: Thaís Mendes Martins Didek

Reserva, 13 de maio de 2025.

Prezada (o),

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


Venho por meio deste, solicitar adiantamento em nome do Motorista **Everton Cleiton Lopes** (Matricula **923059**) 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.

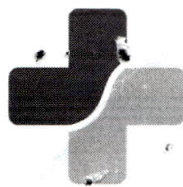


**Thaís Mendes Martins Didek**  
Secretária Municipal de Saúde  
Port. 4908/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Data 13/05/25  
Ass. [Assinatura]

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

**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente: <b>EVERTON CLEITON LOPES</b>	
Matrícula: <b>923059</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>CURITIBA, PONTA GROSSA, TELEMACO 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\_\_.

*Everton Cleiton Lopes*

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.  
Secretária de Saúde  
Port: 3008/2025

## 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

*Joelia T. F. Steremeta*  
JOCELIA T. F. STEREMETA  
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS 14/05  
PORTARIA: 3031/2021

---

**Transferência entre contas diversas**

---

## Debitado

Nome PM RESERVA -FUS  
Agência 2523-2  
Conta corrente 8079-9

## Creditado

Nome PM RESERVA CARTAO PAGTO  
Agência 2523-2  
Conta corrente 1000000-3  
Valor 15.500,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF000536 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA 16/05/2025 16:14:31  
JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO 16/05/2025 16:22:46

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

\* LUAN FELIPE

\* EDNILSO BETIM

\* JOÃO NIEVOLO SOBRINHO

\* ALTAMIR VIEIRA

\* GEOVANE MESNEROVISCZ

\* SERGIO IAREN CZCHUK

\* JOEL KOPTSKI

\* EVERTON LOPES