



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°
	20/07/2025	5400	4885/2025	3804/2025	

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 **VALDENIR DA LUZ MARTINS** Matrícula 51046-7 CPF/CNPJ 030.816.349-46
Endereço RECANTO AMIZADE, s/n Bairro BARRA BONITA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 133 1563-6 41307-0

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\$ 1.000,00**

Outras informações _____

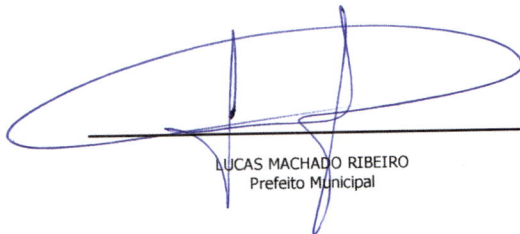
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 1.000,00

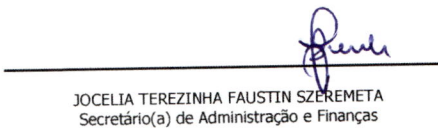
Servidor que autorizou o pagamento _____
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO Documento _____ Data _____ Valor _____
Recursos _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL _____ 20/07/2025 R\$ 1.000,00

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 3804/2025.

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 **4885/2025** Emitido em **23/06/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3804/2025**

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 **VALDENIR DA LUZ MARTINS** Matrícula **51046-7** CPF/CNPJ **030.816.349-46**
Endereço **RECANTO AMIZADE, s/n** Bairro **BARRA BONITA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 133 1563-6 41307-0

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 1.000,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 1.000,00**
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\$ 1.000,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
23/07/2025

Histórico _____

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	0620251	1	23/06/2025	1.000,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3804/2025	Ordinário	23/06/2025		

Licitação	Número						
Tipo							
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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
VALDENIR DA LUZ MARTINS	51046-7	030.816.349-46				
Endereço	Bairro					
RECANTO AMIZADE , s/n	BARRA BONITA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	133	1563-6	41307-0

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 138.269,76
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 1.000,00
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 137.269,76

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 1799/2025 - SMS

De: Gabinete da Secretária de Saúde
Solicitante: Thais Mendes Martins Didek

Reserva 16 de junho de 2025.

Prezada(o),

Venho por meio deste solicitar adiantamento em nome do Motorista Valdenir Da Luz Martins (Matricula **922652**) no valor, **R\$ 1.000,00** para despesas com viagem para Campinas - SP, que será no dia 30/06/2025 com retorno no dia 01/07/2025, para levar a paciente Erick Renan Rocha, para realizar uma consulta fonoaudióloga. (agendamento em anexo).

Sendo o valor de **R\$ 1.000,00** a ser adiantado no cartão corporativo do motorista.

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

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

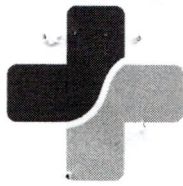


Thais Mendes Martins Didek
Secretária Municipal de Saúde
Port. 4908/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 17/06/25

ASS [Assinatura]

**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente: VALDENIR DA LUZ MARTINS	
Matrícula: 922652	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: São Paulo ...	
Data da partida: 30/06/2025	Data do retorno: 01/07/2025
Finalidade: Diária de Alimentação	
Justificativa: Levar paciente Erick Renan Rocha, para realização de retorno fonoaudiologia o valor será utilizado em alimentação em viagens fora do município, além de hospedagens em hotéis e outros eventuais gastos.	
Valor estimado: R\$ 1.000,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de 20____.

Valdenir da Luz Martins

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.

Thais M. M. Didek
Secretária de Saúde
Port: 4904/2025

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, 18 de 06 de 2025.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

Jocelia T. Faustin Szeremeta
Jocelia T. Faustin Szeremeta
Secretária de Adm e Finanças
Portaria nº 4904/2025

Nro. Consulta: 10764655 Data: 01/07/2025 Hora: 08:30 Dia: TER Zona: TERREO B Sala: 1

Consulta: RETORNO para PÓS IC

Equipe: FONOAUDIOLOGIA SAUDE AUDITIVA Profissional: ARTHUR MENINO CASTILHO

Paciente: 789162 Prontuário: 9513674 - ERICK RENAN ROCHA - Data Nasc: 15/01/2004

Grade: 3780 Matrícula: INSTITUTO OTORRINOLARINGOLOGIA

AGUARDE, SUA CONSULTA É EXTRA Marcado por: user_aghuse

Solicitado por: **LUCIA CRISTINA BELTRAME ONUKI**

MAMR_TICKET

801123



**Localização: R. Vital Brasil, 251 - Cidade Universitária,
Campinas - SP**

**Sugestões de moradia: bairros - Barão Geraldo,
Primavera, Chácara Santo Antônio e Parque das
Universidades**



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 1.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE680741 LUCAS MACHADO RIBEIRO 30/06/2025 15:46:15
JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA 30/06/2025 15:46:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA.

* VALDENIR DA LUZ MARTINS