



# 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
	20/11/2025	10412	9408/2025	6884/2025	

### 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

**BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS**

Matrícula

50371-1

CPF/CNPJ

092.227.549-13

Endereço

RUA ANGELO VIGO , 47

Bairro

PILARZINHO

Cidade/UF

Curitiba/PR

CEP

82100-220

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 942 83353-4

### Classificação da despesa

3120 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\$ 400,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 400,00**

### Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

### Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

### Data

20/11/2025

### Valor

R\$ 400,00

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 6884/2025.

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 **9408/2025** Emitido em **07/11/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6884/2025**

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 **BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS** Matrícula **50371-1** CPF/CNPJ **092.227.549-13**  
Endereço **RUA ANGELO VIGO, 47** Bairro **PILARZINHO**  
Cidade/UF **Curitiba/PR** CEP **82100-220** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 341 942 83353-4**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 400,00**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 400,00**  
**10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária** Saldo a liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO**  
**3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 400,00**

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

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
**07/12/2025**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais \_\_\_\_\_  
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
Processo de Adiantamento 112025 1 07/11/2025 400,00



## 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
<b>6884/2025</b>	Ordinário	07/11/2025		

Licitação	Número						
Tipo							
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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
<b>BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS</b>	50371-1	092.227.549-13				
Endereço	Bairro					
RUA ANGELO VIGO , 47	PILARZINHO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Curitiba/PR	82100-220		Conta Corrente	341	942	83353-4

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 46.829,85
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	<b>R\$ 400,00</b>
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 46.429,85

Outras Informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO NO CONGRESSO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS COSENS-PR NA CIDADE DE FOZ DO IGUAÇU NOS DIAS 11 A 14/11/2025.

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

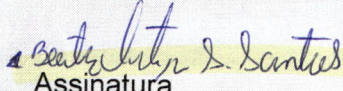
**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

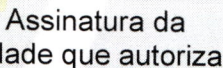
Requerente: <b>BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS</b>	
Matrícula: <b>922563</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>FOZ DO IGUAÇU</b>	
Data da partida:	Data do retorno:
Finalidade: Diária de Alimentação	
Justificativa: Utilizar em viagem para Foz do Iguaçu do dia 11/11 a 14/11, para participar do <b>Congresso de Secretarias Municipais do COSEMS-PR</b> . Os gastos são com alimentação, a pedido da Secretária Thais Mendes Martins Didek	
Valor estimado: <b>R\$ 400,00</b>	

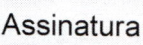
SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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

  
 Assinatura Do Requerente  
 acompanhante (s)

  
 Assinatura da Autoridade que autoriza

  
 Assinatura

sob carimbo

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 _____ Saúde, sob carimbo.	

*Thais M. M. Didek*  
Secretaria de Saúde  
Port: 4908/2025

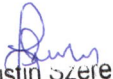
**PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**

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. Faustini Azeremeta  
 Secretária de Adm e Finanças  
 Portaria nº 4904/2025

  
 Elaine Onisco Trizotte  
 RG: 8.776.665-9  
 Financeiro  
 08/11

1950  
NOV 11 1950  
ELIUC OUIECO 14-0115

1950  
NOV 11 1950  
ELIUC OUIECO 14-0115

1950  
NOV 11 1950  
ELIUC OUIECO 14-0115

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.50  
2523202523 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PREF MUN CONTA MOVIMENTO

AGENCIA: 2523-2 CONTA: 5.224-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PREF MUN CONTA MOVIMENTO

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0942-3 - SAO J PINHAIS R BARBOSA

CONTA: 83.353-4

FAVORECIDO: BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 092.227.549-13

VALOR: R\$ 400,00

DEBITO EM: 10/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111010

AUTENTICACAO SISBB: 0.B92.4E2.52D.B4C.4B1