



# 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	10786	9779/2025	7086/2025	

**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 **NATHALIA CAROLINE SOARES MACHADO** Matrícula 56583-1 CPF/CNPJ 106.919.779-33

Endereço **BRO DOS CARNEIRO, 000** Bairro **BRO DOS CARNEIRO**

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\$ 487,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_

**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 487,00**


**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 20/11/2025 R\$ 487,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 7086/2025.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

  
\_\_\_\_\_  
JOCELIA TEREZINHA FAUSTIM 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 **9779/2025** Emitido em **19/11/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7086/2025**

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 **NATHALIA CAROLINE SOARES MACHADO** Matrícula **56583-1** CPF/CNPJ **106.919.779-33**  
Endereço **BRO DOS CARNEIRO, 000** Bairro **BRO DOS CARNEIRO**  
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  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 487,00  
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor liquidado  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 487,00  
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo a Liquidar  
R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
R\$ 487,00

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

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
19/12/2025

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais \_\_\_\_\_  
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
Processo de Adiantamento 112025 1 19/11/2025 487,00

Ofício n.º 3896/2025

De: Gabinete do Secretário de Saúde

Solicitante: Thaís Mendes Martins Didek

Reserva, 19 de novembro de 2025.

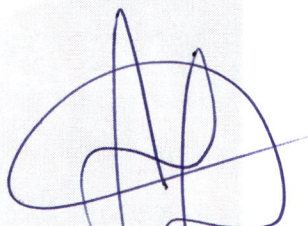
Prezada(o)

Venho por meio deste solicitar adiantamento em nome da servidora:

- **NATHALIA CAROLINE SOARES MACHADO (Matricula: 922976)** - no valor total de **R\$ 487,00** valor correspondente a diárias de hotel e alimentação.  
**AG: 3854 CC: 34371 – 6 ITAÚ**

O valor é para custear as despesas com alimentação, hospedagem em hotel, em viagem para Curitiba, que será nos dias 26/11 e 27/11. O intuito da viagem é a participação da servidora no **3º Congresso de Governança Pública da CGE PR – 4ª Semana De Ouvidoria.**

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



**Thaís Mendes Martins Didek**  
Secretária Municipal de Saúde  
Portaria nº 4908/2025

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

56 5831

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA**  
**Setor de Contabilidade**

Data 19 / 11 / 25

ASS [Handwritten Signature]



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **7086/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **19/11/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 **NATHALIA CAROLINE SOARES MACHADO** Matrícula **56583-1** CPF/CNPJ **106.919.779-33**  
Endereço **BRO DOS CARNEIRO, 000** Bairro **BRO DOS CARNEIRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 39.403,20  
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\$ 487,00  
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual  
Do Exercício R\$ 38.916,20

Outras Informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2523-2

Conta corrente 5224-8 PREF MUN CONTA MOVIMENTO

**Creditado**

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.

Agência (sem DV) 3854 RESERVA PR

Conta corrente (com DV) 343716

CPF 106.919.779-33

Nome favorecido NATHALIA CAROLINE SOARES MACHADO

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 112.602

Valor 487,00

Destinação 0

Data transferência 26/11/2025

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4F18105496077802

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA

26/11/2025 08:50:57

JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO

26/11/2025 08:52:20

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.