



### 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
	20/12/2025	12536	11347/2025	8141/2025	

**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: **JOSE CARLOS SILVA GOIS**  
 Endereço: rua amando sedelak, 1071  
 Cidade/UF: Reserva/PR  
 Matrícula: 22154-6  
 CPF/CNPJ: 669.644.159-04  
 Bairro: FERREIRA  
 CEP: 84320-000 Fone: 4299612270  
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 14435-3

**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**  
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL Documento: 08122025 Data: 20/12/2025 Valor: R\$ 2.000,00

**Recibo**  
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 8141/2025.

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

<b>Número</b> 11347/2025	<b>Emitido em</b> 19/12/2025		<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 8141/2025
<b>Licitação</b> Tipo Sem licitação		<b>Número</b>		
<b>Contrato/Aditivo</b> Sequência 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>JOSE CARLOS SILVA GOIS</b> Endereço rua amando sedelak, 1071 Cidade/UF Reserva/PR	<b>CEP</b> 84320-000	<b>Fone</b> 4299612270	<b>Matricula</b> 22154-6	<b>CPF/CNPJ</b> 669.644.159-04 <b>Bairro</b> FERREIRA <b>Tipo de conta bancária</b> <b>Banco</b> <b>Agência</b> <b>Conta</b> Conta Corrente 341 3854 14435-3
<b>Classificação da despesa</b> 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 3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)				<b>Saldo do empenho</b> R\$ 2.000,00 <b>Valor liquidado</b> R\$ 2.000,00 <b>Saldo a Liquidar</b> R\$ 0,00
<b>Outras informações</b>				
<b>Retenções</b>				<b>Total de retenções</b> R\$ 0,00 <b>Valor líquido</b> R\$ 2.000,00
<b>Servidor que autorizou a liquidação</b> 922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK				
<b>Vencimento da liquidação</b> 18/01/2026				
<b>Histórico</b>				



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **8141/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **19/12/2025** 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 **JOSE CARLOS SILVA GOIS** Matrícula **22154-6** CPF/CNPJ **669.644.159-04**  
Endereço **rua amando sedelak, 1071** Bairro **FERREIRA**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4299612270** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14435-3**

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 5.641,41  
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\$ 2.000,00**  
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual  
Do Exercício R\$ 3.641,41

Outras informações

Histórico  
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM.

  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE ESTORNO DE EMPENHO

<b>Número</b> <b>879</b>	<b>Tipo do empenho</b> Ordinário		<b>Emitido em</b> 19/12/2025	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 7450/2025
<b>Licitação</b> Tipo Sem licitação		<b>Número</b>			
<b>Contrato/Aditivo</b> Sequência Contrato		<b>Aditivo</b>	<b>Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada</b>		
<b>Credor</b> Fornecedor <b>JOSE CARLOS SILVA GOIS</b> Endereço rua amando sedelak, 1071 Cidade/UF Reserva/PR		<b>CPF/CNPJ</b> 669.644.159-04 <b>Bairro</b> FERREIRA <b>FAX</b>	<b>CEP</b> 84320-000	<b>Matricula</b> 22154-6	<b>Fone</b> 4299612270
<b>Classificação da despesa</b> 06 SECRETARIA DE SAÚDE 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE 10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO 3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		<b>Saldo anterior</b> R\$ 141,41 <b>Valor</b> R\$ 2.000,00 <b>Saldo atual</b> R\$ 2.141,41			
<b>Outras informações</b>					
<b>Motivo</b> Classificação Indevida da Dotação Orçamentária Correção para adiantamento.					
<b>Histórico</b>					
Equipiano					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

<b>Número</b> <b>341</b>	<b>Liquidação Nº</b> 10141/2025	<b>Empenho Nº</b> 7450/2025	<b>Requisição Nº</b>	<b>Emitido em</b> 19/12/2025	
<b>Licitação</b> Tipo Sem licitação		<b>Número</b>			
<b>Contrato/Aditivo</b> Seqüência Contrato		<b>Aditivo</b>	<b>Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada</b>		
<b>Credor</b> Fornecedor <b>JOSE CARLOS SILVA GOIS</b> Endereço rua amando sedelak, 1071 Cidade/UF Reserva/PR		<b>CPF/CNPJ</b> 669.644.159-04 <b>Bairro</b> FERREIRA <b>FONE</b> 4299612270	<b>FAX</b>		
<b>Classificação da despesa</b> 06 SECRETARIA DE SAÚDE 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE 10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO 3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		<b>CEP</b> 84320-000	<b>Matrícula</b> 22154-6	<b>Saldo anterior</b> R\$ 2.000,00 <b>Valor</b> R\$ 2.000,00 <b>Saldo da liquidação</b> R\$ 0,00	
<b>Outras Informações</b>					
<b>Retenções</b>		<b>Total de retenções</b> R\$ 0,00 <b>Valor líquido</b> R\$ 2.000,00			
<b>Histórico</b>					
<b>Equipileno</b>					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA ESTORNO DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Pagamento Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº	
203	19/12/2025	11205	11071	10141/2025	7450/2025		
<b>Licitação</b> Tipo Sem licitação			Número				
<b>Contrato/Aditivo</b> Seqüência Contrato Aditivo			Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exo. atualizada				
<b>Credor</b> Fornecedor JOSE CARLOS SILVA GOIS Endereço rua amando sedelak, 1071 Cidade/UF Reserva/PR			CEP 84320-000		Matricula 22154-6	Fone 4299612270	CPF/CNPJ 669.644.159-04 Bairro FERREIRA FAX
<b>Classificação da despesa</b> 3130 06 SECRETARIA DE SAÚDE 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE 10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO							
						<b>Valor</b> R\$ 2.000,00	
<b>Outras informações</b>							
<b>Descrição</b>							
<b>Retenções</b>							
						<b>Total de retenções</b> R\$ 0,00	
						<b>Valor líquido</b> R\$ 2.000,00	
<b>Recursos</b> 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)			<b>Documento</b> Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL		<b>Data</b> 08/12/2025	<b>Valor</b> R\$ 2.000,00	
<b>Recibo</b> ANULAÇÃO da importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 7450/2025.							
Assinatura: _____							
Reserva, ____/____/____							