



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **515/2026** Emitido em **30/01/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **622/2026**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____
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 **MARCIO DOS SANTOS DONHA** Matrícula **39623-1** CPF/CNPJ **034.000.929-24**
Endereço **ARAPONGAS, 1570 - 1570** Bairro **BAIRRO FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **260** Agência **1** Conta **163282301-0**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO R\$ 2.000,00
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Valor liquidado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 2.000,00
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

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
01/03/2026

Histórico _____

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	012026	1	30/01/2026	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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
622/2026	Ordinário	30/01/2026		

Licitação	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exc. atualizada
------------------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor MARCIO DOS SANTOS DONHA	39623-1	034.000.929-24
Endereço ARAPONGAS, 1570 - 1570		Bairro BAIRRO FERREIRA
Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone
		Tipo de conta bancária Conta Corrente
		Banco 260
		Agência 1
		Conta 163282301-0

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 299.226,96
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde	Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 2.000,00
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 297.226,96

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: MARCIO DOS SANTOS DONHA	
Matrícula: 922845	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: CURTIBA, PONTA GROSSA, CAMPO LARGO...	
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: R\$ 2.000,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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

Assinatura Do Requerente *Marcio Dos Santos Donha* Assinatura da Autoridade que autoriza Assinatura acompanhante (s) 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 _____ 20____.

Assinatura do Secretário Municipal de *Thais M. M. Didek* Secretária de Saúde sob carimbo. Portaria nº 4905/2025

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 _____ 20____. fz

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data 20/07/26
[Assinatura]

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 8.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO 06/02/2026 11:30:18
JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA 06/02/2026 14:07:26

Transação efetuada com sucesso.

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

* JOEL KOPTSKI

* CLAUDINEI DA LUZ

* KENETT ANDERSON

* MÁRCIO DOS SANTOS