



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
	20/03/2026	1695	1470/2026	1293/2026	

Licitação		Número	
Tipo			
Sem licitação			
Contrato/Aditivo		Aditivo	
Seqüência	Contrato	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						
JOSE ALDAIR MARCAL		395-6		023.692.259-98		
Endereço		Bairro				
RUA TIBAGI, 792		FERREIRA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	422988720886	Conta Corrente	341	3854	9428-5

Classificação da despesa		Valor	
2640	06 SECRETARIA DE SAÚDE		
	06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO		
10.122.0015.2049	Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde		
3.3.90.39.96.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO		R\$ 1.500,00

Outras informações		Total de retenções	
		R\$ 0,00	
		Valor líquido	
		R\$ 1.500,00	

Servidor que autorizou o pagamento		Documento		Data		Valor	
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO							
Recursos							
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL		20/03/2026		R\$ 1.500,00	

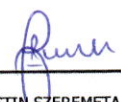
Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil e Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1293/2026.

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 **1470/2026** Emitido em **27/02/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1293/2026**

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 **JOSE ALDAIR MARCAL** Matrícula **395-6** CPF/CNPJ **023.692.259-98**
Endereço **RUA TIBAGI, 792** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **422988720886** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **9428-5**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 1.500,00**
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Valor liquidado **R\$ 1.500,00**
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 1.500,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação _____
29/03/2026

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	022026	1	27/02/2026	1.500,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1293/2026	Ordinário	27/02/2026		

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início de vigência Fim de vigência Fim de vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada _____

Credor _____
Fornecedor **JOSE ALDAIR MARCAL** Matrícula **395-6** CPF/CNPJ **023.692.259-98**
Endereço **RUA TIBAGI, 792** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **422988720886** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **9428-5**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO R\$ 282.690,40
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\$ 1.500,00
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 281.190,40

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FIANCEIROS 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: JOSÉ ALDAIR MARÇAL	
Matrícula: 1161	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: PONTA GROSSA, CAMPO LARGO, CURITIBA...	
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\$ 1.500,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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

Jose Aldair Marçal
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 _____ 20__.

Thais M. M. Didek
Assinatura do Secretário Municipal de _____ Saúde, sob carimbo.

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, 23 de 02 2026.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data 20/02/26
ASS *[Assinatura]*



Emissão de comprovantes

G3330609303919731
06/03/2026 09:44:29

05/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:56:19
252302523 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM RESERVA -FUS
AGENCIA: 2523-2 CONTA: 8.079-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2026
NR. DOCUMENTO	552.523.001.000.000
VALOR TOTAL	1.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PM RESERVA CARTAO PAGTO
AGENCIA: 2523-2 CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO 552.523.000.008.079
=====

NR. AUTENTICACAO	3.553.629.CE2.C24.678
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J7108311 ELAINE ONISCO TRIZOTTE.

* JOSÉ ALDAIR MARGAL