



## 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	2208	1962/2026	1487/2026	

#### 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 Matrícula CPF/CNPJ  
**DAIRAN LEMES PEREIRA** 22733-1 038.925.709-57

Endereço Bairro  
RUA SERGIPE, 450 BAIRRO MERCER

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Reserva/PR 84320-000 Conta Corrente 748 719-6 8484-8

#### Classificação da despesa

2630 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

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

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

#### Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

#### Data

20/03/2026

#### Valor

R\$ 2.000,00

#### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 1487/2026.

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 **1962/2026** Emitido em **12/03/2026** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1487/2026**

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 **DAIRAN LEMES PEREIRA** Matrícula **22733-1** CPF/CNPJ **038.925.709-57**  
Endereço **RUA SERGIPE, 450** Bairro **BAIRRO MERCER**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 748 719-6 8484-8**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 2.000,00**  
**06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO** Valor liquidado **R\$ 2.000,00**  
**10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO**  
**2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

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 \_\_\_\_\_  
**11/04/2026**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	032026	1	12/03/2026	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
<b>1487/2026</b>	Ordinário	12/03/2026		

Licitação	Número			
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	Matrícula	CPF/CNPJ	
<b>DAIRAN LEMES PEREIRA</b>	22733-1	038.925.709-57	
Endereço	Bairro		
RUA SERGIPE, 450	BAIRRO MERCER		
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente 748 719-6 8484-8

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 80.168,38
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
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 78.168,38

Outras informações

Histórico

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

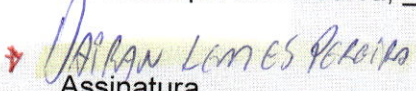
\_\_\_\_\_  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

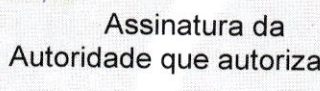
REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM


Requerente: <b>DAIRAN LEMES PEREIRA</b>	
Matrícula: <b>21539</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>PONTA GROSSA...</b>	
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: <b>R\$ 2.000,00</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.

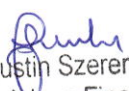
PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

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, 13 de 03 20 26.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
 Setor de Contabilidade  
 Data: 09/03/2026  
 Ass.: Thais florinda

