



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 |
| | 20/04/2026 | 3223 | 2908/2026 | 2161/2026 | |

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 | | | | |
| GEOVANE MESNEROVISCZ DE JESUS | 30143-4 | 105.177.989-80 | | | | |
| Endereço | Bairro | | | | | |
| ASS CRICIUMA, 03 | ZONA RURAL | | | | | |
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| Reserva/PR | 84320-000 | | Conta Corrente | 260 | 1 | 2172094-2 |

Classificação da despesa

| | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|
| 2630 | 06 SECRETARIA DE SAÚDE | | | | | | | | |
| | 06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO | | | | | | | | |
| 10.122.0015.2049 | Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde | | | | | | | | Valor |
| 3.3.90.39.96.00 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO | | | | | | | | R\$ 1.500,00 |

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 1.500,00

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

| | | | | |
|--------------------------------------|--|-----------|------------|--------------|
| 00000 - Recursos Ordinários (Livres) | Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL | Documento | Data | Valor |
| | | | 20/04/2026 | R\$ 1.500,00 |

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil e Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2161/2026.

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 **2908/2026** Emitido em **13/04/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2161/2026**

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 **GEOVANE MESNEROVISCZ DE JESUS** Matrícula **30143-4** CPF/CNPJ **105.177.989-80**
Endereço **ASS CRICIUMA, 03** Bairro **ZONA RURAL**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **260** Agência **1** Conta **2172094-2**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO R\$ 1.500,00
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\$ 1.500,00
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a liquidar
R\$ 0,00

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
13/05/2026

Histórico _____

| Documentos fiscais | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------|------------|----------|------|--------|-------|---------|-------|
| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
| Processo de Adiantamento | 042026 | 1 | 13/04/2026 | 1.500,00 | | | | | |



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 |
| 2161/2026 | Ordinário | 13/04/2026 | | |

| | |
|---------------|--------|
| Licitação | Número |
| Tipo | |
| Sem licitação | |

| | | | | | | | |
|--------------------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Contrato/Aditivo | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
| Sequência Contrato | | | | | | | |

| | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|-------|---------|-----------|
| Credor | Matrícula | CPF/CNPJ | | | | |
| Fornecedor | | | | | | |
| GEOVANE MESNEROVISCZ DE JESUS | 30143-4 | 105.177.989-80 | | | | |
| Endereço | Bairro | | | | | |
| ASS CRICIUMA, 03 | ZONA RURAL | | | | | |
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| Reserva/PR | 84320-000 | | Conta Corrente | 260 | 1 | 2172094-2 |

| | |
|--|----------------|
| Classificação da despesa | Saldo anterior |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | R\$ 47.210,97 |
| 06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO | |
| 10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde | Valor empenhad |
| 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO | R\$ 1.500,00 |
| 2630 00000 Recursos Ordinários (Livres) | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 45.710,97 |

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: GEOVANE MESNEROVISCZ DE JESUS | |
| Matrícula: 922806 | |
| Lotação: Secretaria de Saúde | |
| Destino: PONTA GROSSA, TELÊMACO BORBA... | |
| 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____.

Geovane M. de Jesus

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 _____ de 20____.

Assinatura do Secretário Municipal de _____ Saúde, sob carimbo.

Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
Port. 4904/2025

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, 13 de 04 de 2026.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 10 / 04 / 26

ASS *[Assinatura]*

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

17/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:52:08
252302523 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN CONTA MOVIMENTO
AGENCIA: 2523-2 CONTA: 5.224-8
=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2026 |
| NR. DOCUMENTO | 552.523.001.000.000 |
| VALOR TOTAL | 8.500,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PM RESERVA CARTAO PAGTO
AGENCIA: 2523-2 CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO 552.523.000.005.224
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 1.C86.980.51C.1D8.5A3 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J7108311 ELAINE ONISCO TRIZOTTE.

* DAIRAN L. PEREIRA
* GEOVANE M. DE JESUS
* MATEUS O. BATISTA
* ROSEUOLT FERREIRA
* DEJALMA B. OLIVEIRA