



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/04/2026	3393	3056/2026	2258/2026	

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 **LUCAS DE ARAUJO SOLTovski** Matrícula **24419-8** CPF/CNPJ **051.456.499-75**
 Endereço **ESTRADA VAU CHAC LORENA, 01** Bairro **VAU**
 Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999059025** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **2778** Conta **58918-0**

Classificação da despesa _____
 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 **Valor R\$ 2.000,00**

Outras informações _____

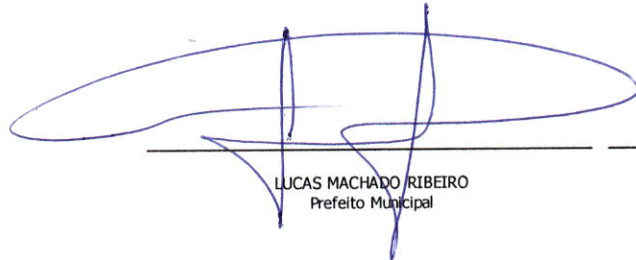
Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 2.000,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 16/03/2026 20/04/2026 R\$ 2.000,00

Recibo _____
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 2258/2026.

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 **3056/2026** Emitido em **20/04/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2258/2026**

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 **LUCAS DE ARAUJO SOLTOVSKI** Matrícula **24419-8** CPF/CNPJ **051.456.499-75**

Endereço **ESTRADA VAU CHAC LORENA, 01** Bairro **VAU**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999059025** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **2778** Conta **58918-0**

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 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\$ 2.000,00**

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

Vencimento da liquidação _____
20/05/2026

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Processo de Adiantamento 032026 1 20/04/2026 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
2258/2026	Ordinário	20/04/2026		

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	24419-8	051.456.499-75
LUCAS DE ARAUJO SOLTOVSKI		
Endereço	Bairro	
ESTRADA VAU CHAC LORENA, 01	VAU	
Cidade/UF	CEP	Fone
Reserva/PR	84320-000	42999059025
	Tipo de conta bancária	Banco
	Conta Corrente	341
	Agência	2778
	Conta	58918-0

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 164.490,15
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	Valor empenhado
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde	R\$ 2.000,00
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	Saldo atual
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 162.490,15
Do Exercício	

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



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

Número	Tipo do empenho	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
131	Ordinário	20/04/2026		1489/2026

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 **LUCAS DE ARAUJO SOLTOVSKI** **CPF/CNPJ** **051.456.499-75**
Endereço **ESTRADA VAU CHAC LORENA, 01** **Bairro** **VAU**
Cidade/UF **Reserva/PR** **CEP** **84320-000** **Matrícula** **24419-8** **Fone** **42999059025** **FAX** _____

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo anterior** **R\$ 162.490,15**
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde **Valor** **R\$ 2.000,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual** **R\$ 164.490,15**

Outras Informações _____

Motivo _____
Classificação Indevida da Dotação Orçamentária
ESTORNO PARA CORREÇÃO DE NATUREZA DE DESPESA.

Histórico _____



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

Número	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº	Emitido em
74	1964/2026	1489/2026		20/04/2026

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: **LUCAS DE ARAUJO SOLTOVSKI** CPF/CNPJ: 051.456.499-75
Endereço: **ESTRADA VAU CHAC LORENA, 01** Bairro: **VAU**
Cidade/UF: **Reserva/PR** CEP: 84320-000 Matrícula: 24419-8 Fone: 42999059025 FAX:

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior: R\$ 2.000,00
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Valor: R\$ 2.000,00
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Saldo da liquidação: R\$ 0,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras Informações

Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: R\$ 2.000,00

Histórico



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32766300 Fax:

NOTA ESTORNO DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Pagamento Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
49	14/04/2026	2210	2114	1964/2026	1489/2026	

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 LUCAS DE ARAUJO SOLTOVSKI CPF/CNPJ 051.456.499-75
Endereço ESTRADA VAU CHAC LORENA, 01 Bairro VAU
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Matrícula 24419-8 Fone 42999059025 FAX

Classificação da despesa _____
2640 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Valor R\$ 2.000,00

Outras Informações _____

Descrição _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 2.000,00

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	16/03/2026	16/03/2026 R\$ 2.000,00

Recibo ANULAÇÃO da importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 1489/2026.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



Município de Reserva - 2026

EXTRATO DO EMPENHO

Equipiano

Página 1

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº		
1489/2026	Ordinário	12/03/2026				
Licitação	Modalidade	Número	Contrato/Aditivo	Sequência	Contrato	Ativo
Sem licitação						
Credor						
Fornecedor	LUCAS DE ARAUJO SOLTOVSKI					
Endereço	ESTRADA VAU CHAC LORENA, 01					
Cidade/UF	Reserva/PR					
CEP	84320000					
Matrícula	24419-8					
Fone	42999059025					
CNPJ	061.456.499-75					
Bairro	VAU					
FAX						
Classificação da despesa						
06 SECRETARIA DE SAÚDE						
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO						
10.122.0015-2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde						
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO						
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)						
Saldo anterior						
260.086,07						
Valor empenhado						
2.000,00						
Saldo atual						
258.086,07						

Histórico

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

Movimento	Número	Data	Valor
Liquidação	1964/2026	12/03/2026	2.000,00
Pagamento	2114/2026	16/03/2026	2.000,00
Saldos			
Saldo a liquidar:	0,00	Saldo a pagar:	0,00
		Saldo em previsão:	0,00