



# 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
	20/06/2026	4201	3796/2026	2827/2026	

**Licitação**  
Tipo: Sem licitação - Uso até 30/04/26  
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: **WILSON DONATO DOS SANTOS**  
Endereço: RUA MIGUEL LENIAR, 300 - CASA  
Cidade/UF: Reserva/PR  
Matrícula: 24151-2  
CPF/CNPJ: 025.816.269-41  
Bairro: SÃO JOSÉ  
CEP: 84320-000 Fone: 4299548540  
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 18324-5

**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\$ 1.000,00**

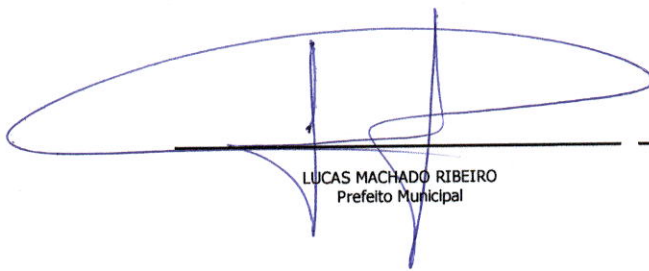
**Outras informações**  
**Retenções**  
Total de retenções: R\$ 0,00  
Valor líquido: R\$ 1.000,00


**Servidor que autorizou o pagamento**  
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
**Recursos**  
00000 - Recursos Ordinários (Livres) **Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL** Documento: 20/06/2026 Valor: R\$ 1.000,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 2827/2026.

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 **3796/2026** Emitido em **07/05/2026** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2827/2026**

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo **Sem licitação - Uso até 30/04/26** 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 **WILSON DONATO DOS SANTOS** Matrícula **24151-2** CPF/CNPJ **025.816.269-41**  
Endereço **RUA MIGUEL LENIAR, 300 - CASA** Bairro **SÃO JOSÉ**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4299548540** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **18324-5**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 1.000,00**  
**06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO** Valor liquidado **R\$ 1.000,00**  
**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** Saldo à liquidar **R\$ 0,00**  
**2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

Outras Informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 1.000,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK**

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
**06/06/2026**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais \_\_\_\_\_  
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
Processo de Adiantamento 052026 1 07/05/2026 1.000,00



## 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>2827/2026</b>	Ordinário	07/05/2026		

Licitação	Número						
Tipo							
Sem licitação - Uso até 30/04/26							
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>WILSON DONATO DOS SANTOS</b>		24151-2		025.816.269-41			
Endereço				Bairro			
<b>RUA MIGUEL LENIAR, 300 - CASA</b>				<b>SÃO JOSÉ</b>			
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta	
Reserva/PR	84320-000	4299548540	Conta Corrente	341	3854	18324-5	

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 9.453,39
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\$ 1.000,00
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 8.453,39

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>WILSON DONATO DOS SANTOS</b>	
Matrícula: <b>91666</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>CURITIBA, PONTA GROSSA, TELEMACO BORBA ...</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\$ 1.000,00</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

*Wilson Donato*

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 \_\_\_\_\_ *Thais M. M. Dadek* Saúde, sob carimbo.

*Thais M. M. Dadek*  
SECRETARIA MUNICIPAL 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, 07 de 05 de 20 26

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Data 07 / 05 / 26  
ASC Rhaylane

*Rhaylane*  
Jocelia T. Faustini Szerejeta  
Secretária de Adm e Finanças  
Portaria nº 4904/2025

13/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:51:52  
252302523 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/05/2026
NR. DOCUMENTO	552.523.001.000.000
VALOR TOTAL	4.500,00

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

NR. AUTENTICACAO	9.72F.FBE.AA5.A52.AF4
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J7108311 ELAINE ONISCO TRIZOTTE.

\* ALECSO

\* WILSON DONATO

\* EVERTON CLEITON