



# 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	4345	3940/2026	2932/2026	

**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: **NAZINHO GONÇALVES DE OLIVEIRA**  
Matrícula: 30698-3 CPF/CNPJ: 058.922.379-82  
Endereço: ESTRADA PINHAL CHATO, 00 Bairro: PINHAL CHATO  
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: 42998041303 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 2778 Conta: 63124-8

**Classificação da despesa**  
2630 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 1.000,00**


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

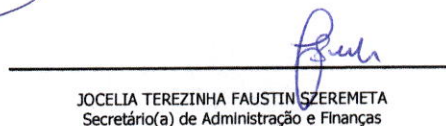
**Servidor que autorizou o pagamento**  
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
**Recursos** Documento Data Valor  
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/06/2026 R\$ 1.000,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 2932/2026.

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 **3940/2026** Emitido em **13/05/2026** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2932/2026**

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 **NAZINHO GONÇALVES DE OLIVEIRA** Matrícula **30698-3** CPF/CNPJ **058.922.379-82**  
Endereço **ESTRADA PINHAL CHATO, 00** Bairro **PINHAL CHATO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998041303** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **2778** Conta **63124-8**

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** Saldo a liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO**  
**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 \_\_\_\_\_  
**12/06/2026**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais \_\_\_\_\_

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	052026	1	13/05/2026	1.000,00					

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: <b>NAZINHO GONÇALVES DE OLIVEIRA</b>	
Matrícula: <b>922360</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>PONTA GROSSA, TELÊMACO BORBA, CURITIBA...</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\_\_\_\_.

*Nazinho G. Oliveira*

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\_\_\_\_.

Assinatura do Secretário Municipal de \_\_\_\_\_

*Thais M. M. Diack*  
Secretaria de Saúde  
Portaria nº 4904/2025

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, 04 de 05 2026.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Data 13 / 05 / 26

A... Rhaylome

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

**Visualização de arquivos****Auto-Atendimento  
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 5224-8  
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

---

Banco: 341  
Agência crédito: 2778-  
Conta crédito: 63124-8  
Favorecido: NAZINHO GONCALVES DE OLIVEIRA  
Documento empresa: 00000041390000030698  
Data pagamento: 18/05/2026  
Valor pagamento: 1.000,00  
Documento banco: 00000890000529973613  
Data real pagamento: 18/05/2026  
Valor real pagamento: 1.000,00  
Autenticação: 8C40F2B83B5880F9

---