



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	4904	4442/2026	3314/2026	

Licitação

Tipo Número

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

SEBASTIAO OSVALDO OLIVEIRA

Matrícula

620-3

CPF/CNPJ

831.362.829-49

Endereço

RUA SADI DE BRITO, 360 - 00000

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

14505-3

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

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/06/2026

Valor

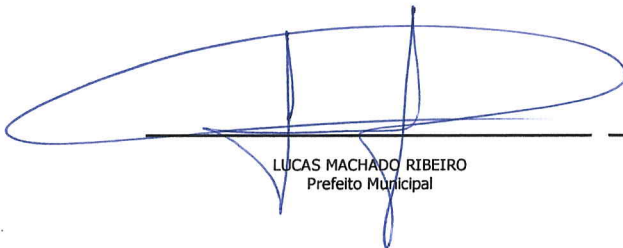
R\$ 2.000,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 3314/2026.

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 **4442/2026** Emitido em **28/05/2026** Requisição Nº **3314/2026** Empenho Nº **3314/2026**

Licitação **Sem licitação - Uso até 30/04/26** Tipo **Sem licitação - Uso até 30/04/26** Número **Sem licitação - Uso até 30/04/26**

Contrato/Aditivo **Sem licitação - Uso até 30/04/26** Sequência **Sem licitação - Uso até 30/04/26** Contrato **Sem licitação - Uso até 30/04/26** Aditivo **Sem licitação - Uso até 30/04/26** Início da vigência **Sem licitação - Uso até 30/04/26** Fim da vigência **Sem licitação - Uso até 30/04/26** Fim da vig. atualizada **Sem licitação - Uso até 30/04/26** Início da execução **Sem licitação - Uso até 30/04/26** Fim da execução **Sem licitação - Uso até 30/04/26** Fim da exe. atualizada **Sem licitação - Uso até 30/04/26**

Credor **SEBASTIAO OSVALDO OLIVEIRA** Matrícula **620-3** CPF/CNPJ **831.362.829-49**
Fornecedor **SEBASTIAO OSVALDO OLIVEIRA** Bairro **CENTRO**
Endereço **RUA SADI DE BRITO, 360 - 00000** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14505-3**
Cidade/UF **Reserva/PR**

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
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções Total das retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 2.000,00**

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

Vencimento da liquidação **27/06/2026**

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	052026	1	28/05/2026	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
3314/2026	Ordinário	28/05/2026		

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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		
SEBASTIAO OSVALDO OLIVEIRA	620-3	831.362.829-49
Endereço	Bairro	
RUA SADI DE BRITO, 360 - 00000	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Reserva/PR	84320-000	
Tipo de conta bancária	Banco	Agência
Conta Corrente	341	3854
Conta	14505-3	

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 135.090,61
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\$ 133.090,61
Do Exercício	

Outras Informações

Histórico

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: SEBASTIÃO OSVALDO OLIVEIRA	
Matrícula: 653	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: CURITIBA, CAMPO LARGO, PONTA GROSSA ...	
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\$ 2.000,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de ____ de 20__.

*Sebastião Oliveira*Assinatura
Do RequerenteAssinatura da
Autoridade que autoriza
sob carimboAssinatura
acompanhante (s)PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETÁRIO DE _____
A (O) Senhor (a) Secretária (o) Municipal de Administração e Finanças

☐ () Requerimento deferido	☐ () Requerimento indeferido
Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de ____ de 20__.	

Assinatura do Secretário Municipal de _____
Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
Portaria nº 008/2025
Saúde, sob carimbo.

PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

☒ Empenhamento deferido	☐ () Empenhamento indeferido
Valor autorizado	R\$
Dotação Orçamentária GABINETE DO SECRETARIO fonte 000	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, 23 de 05 de 2026.Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob
carimboPREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de ContabilidadeData 26 / 05 / 26
Ass: Rhanylane*Jocelia T. Faustini Szeremeta*
Jocelia T. Faustini Szeremeta
Secretária de Adm e Finanças
Portaria nº 4904/2025



Emissão de comprovantes

G3350116116415231
01/06/2026 16:27:53

01/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:01:30
252302523 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM RESERVA -FUS
AGENCIA: 2523-2 CONTA: 8.079-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/06/2026
NR. DOCUMENTO	552.523.001.000.000
VALOR TOTAL	3.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PM RESERVA CARTAO PAGTO
AGENCIA: 2523-2 CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO 552.523.000.008.079
=====

NR.AUTENTICACAO	C.A04.8C8.C87.057.4E6
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J7108311 ELAINE ONISCO TRIZOTTE.

* JOANI O. DE PAULA

* SEBASTIÃO O. DE OLIVEIRA