



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
	08/06/2026	5189	4722/2026	3442/2026	

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 **JOSE CARLOS SILVA GOIS** Matrícula 22154-6 CPF/CNPJ 669.644.159-04
Endereço rua amando sedelak, 1071 Bairro FERREIRA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 4299612270 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14435-3

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\$ 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 _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 15052026 08/06/2026 R\$ 2.000,00

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 3442/2026.

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 **4722/2026** Emitido em **08/06/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3442/2026**

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

JOSE CARLOS SILVA GOIS

Matrícula

22154-6

CPF/CNPJ

669.644.159-04

Endereço

rua amando sedelak, 1071

Bairro

FERREIRA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

4299612270

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

14435-3

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho

R\$ 2.000,00

Valor liquidado

R\$ 2.000,00

Saldo a liquidar

R\$ 0,00

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

08/07/2026

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	052026	1	08/06/2026	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
3442/2026	Ordinário	08/06/2026		

Licitação	Número
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	22154-6	669.644.159-04				
JOSE CARLOS SILVA GOIS						
Endereço	Bairro					
rua amando sedelak, 1071	FERREIRA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	4299612270	Conta Corrente	341	3854	14435-3

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 2.225,89
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\$ 2.000,00
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 225,89

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 Rogerio Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE ESTORNO DE EMPENHO

Número 213	Tipo do empenho Ordinário	Emitido em 08/06/2026	Requisição Nº	Empenho Nº 2930/2026
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				
JOSE CARLOS SILVA GOIS				
CPF/CNPJ 669.644.159-04				
Endereço				
rua amando sedelak, 1071				
Bairro FERREIRA				
Cidade/UF				
Reserva/PR				
CEP	Matrícula	Fone	FAX	
84320-000	22154-6	4299612270		

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				
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)				
				Saldo anterior R\$ 225,89
				Valor R\$ 2.000,00
				Saldo atual R\$ 2.225,89

Outras Informações

Motivo

Classificação Indevida da Dotação Orçamentária

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
130	3938/2026	2930/2026		08/06/2026

Licitação	Número
Tipo	

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

JOSE CARLOS SILVA GOIS

CPF/CNPJ

669.644.159-04

Endereço

rua amando sedelak, 1071

Bairro

FERREIRA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Matrícula

22154-6

Fone

4299612270

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

2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo anterior

R\$ 2.000,00

Valor

R\$ 2.000,00

Saldo da liquidação

R\$ 0,00

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: 32768300 Fax:

NOTA ESTORNO DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Pagamento Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
77	05/06/2026	4343	4180	3938/2026	2930/2026	
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						
JOSE CARLOS SILVA GOIS						
CPF/CNPJ						
669.644.159-04						
Endereço						
rua amando sedelak, 1071						
Bairro						
FERREIRA						
Cidade/UF						
Reserva/PR						
CEP						
84320-000						
Matrícula						
22154-6						
Fone						
4299612270						
FAX						
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\$ 2.000,00						
Outras Informações						
Descrição						
Retenções						
Total de retenções						
R\$ 0,00						
Valor líquido						
R\$ 2.000,00						
Recursos						
Documento						
Data						
Valor						
00000 - Recursos Ordinários (Livres)						
Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL						
15/05/2026						
15/05/2026						
R\$ 2.000,00						

Recibo

ANULAÇÃO da importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 2930/2026.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



Município de Reserva - 2026
EXTRATO DO EMPENHO

Exercício de 2026

Página:1

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2930/2026	Ordinário	12/05/2026		

Licitação			Contrato/Aditivo	
Modalidade	Número		Sequência	Contrato
Sem licitação				Aditivo

Credor				
Fornecedor				CPF/CNPJ
JOSE CARLOS SILVA GOIS				669.644.159-04
Endereço				Bairro
rua amando sedelak, 1071				FERREIRA
Cidade/UF	CEP	Matrícula	Fone	FAX
Reserva/PR	84320000	22154-6	4299612270	

Classificação da despesa				
06 SECRETARIA DE SAÚDE				Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO				6.378,22
10.122.0015-2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde				Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO				2.000,00
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)				Saldo atual
				4.378,22

Histórico

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

Movimento	Número	Data	Valor
Liquidação	3938/2026	13/05/2026	2.000,00
Pagamento	4180/2026	15/05/2026	2.000,00

Saldo			
Saldo a liquidar:	0,00	Saldo a pagar:	0,00
		Saldo em previsão:	0,00