



# 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
	10/05/2021	2036	1618/2021	1511/2021	

**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 **SEBASTIAO OSVALDO DE 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 4227613130 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 14505-3

**Classificação da despesa**  
 2010 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
 10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude  
 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 600,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

**Total de retenções**  
R\$ 0,00

**Valor líquido**  
R\$ 600,00

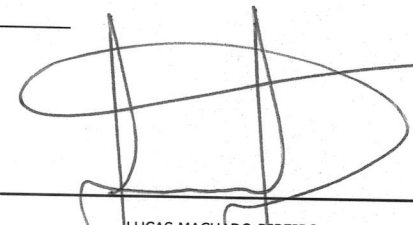
**Servidor que autorizou o pagamento**  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

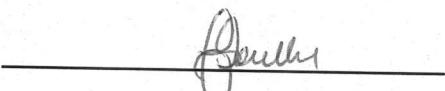
**Recursos**  
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL Documento 10/05/2021 Valor R\$ 600,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1511/2021.

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 **1618/2021** Emitido em 09/04/2021 Requisição Nº Empenho Nº 1511/2021

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 **SEBASTIAO OSVALDO DE 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 4227613130 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 14505-3

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 600,00  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 600,00  
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo à Liquidar R\$ 0,00  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO  
2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações  
Retenções  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 600,00

Servidor que autorizou a liquidação  
269549 - HUDSON EFRAIN THEODORO GUIMARÃES

Histórico

Documentos fiscais  
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
Processo de Adiantamento 042021 1 09/04/2021 600,00



# Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:  
Endereço: Av.Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE EMPENHO

<b>Número</b> <b>1511/2021</b>	<b>Tipo</b> Ordinário	<b>Emitido em</b> 09/04/2021	<b>Requisição Nº</b>	<b>Req. Compra Nº</b>
-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

<b>Licitação</b> Tipo Sem licitação	<b>Número</b>
---	---------------

<b>Contrato/Aditivo</b> Sequência Contrato	<b>Aditivo</b>	<b>Início da vigência</b>	<b>Fim da vigência</b>	<b>Fim da vig. atualizada</b>	<b>Início da execução</b>	<b>Fim da execução</b>	<b>Fim da exe. atualizada</b>
---	----------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------

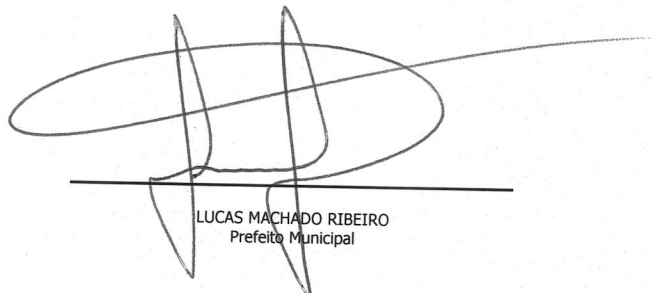
<b>Credor</b> Fornecedor <b>SEBASTIAO OSVALDO DE OLIVEIRA</b>	<b>Matricula</b> 620-3	<b>CPF/CNPJ</b> 831.362.829-49
<b>Endereço</b> RUA SADI DE BRITO, 360 - 00000	<b>Bairro</b> CENTRO	
<b>Cidade/UF</b> Reserva/PR	<b>CEP</b> 84320-000	<b>Fone</b> 4227613130
	<b>Tipo de conta bancária</b> Conta Corrente	<b>Banco</b> 341
	<b>Agência</b> 3854	<b>Conta</b> 14505-3

<b>Classificação da despesa</b>		<b>Saldo anterior</b>
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA		R\$ 91.121,39
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude		<b>Valor empenhado</b>
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO		<b>R\$ 600,00</b>
2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		<b>Saldo atual</b>
Do Exercício		R\$ 90.521,39

### Outras informações

### Histórico

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

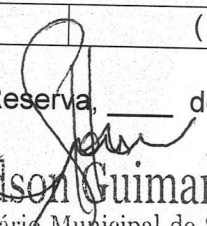
## REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: <b>SEBASTIAO OSVALDO DE OLIVEIRA</b>	
Matrícula:	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telêmaco Borba.	
Agência do Servidor:	Conta Corrente do Servidor:
Finalidade: Diária de Alimentação	
Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de Transporte de pacientes fora do município Utilizar Recurso <b>Atividades do Gabinete do Secretário de Saúde Fonte nº 000.</b>	
Valor estimado: <b>R\$ 600,00</b>	

PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETÁRIO DE  
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\_\_.

  
**Hudson Guimarães**  
Secretário Municipal de Saúde  
Reserva - PR Port. 3030/2021

Assinatura do Secretário Municipal de \_Saúde,

### 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 <u>600,00</u>	R\$
Dotação Orçamentária nº fonte 303	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, 12 de 04 de 2021.

  
**JOCELIA T. F. SZÉREMETA**  
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS  
PORTARIA: 3031/2021

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Recebido em: 09/04/21

Assinatura: Ana Rafaela

## Visualização de arquivos



**Auto-Atendimento**

**Detalhamento de agendamento - Arquivo**

Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 8079-9  
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

---

Banco: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 14505-3  
Favorecido: SEBASTIAO OSVALDO DE OLIVEIRA  
Documento empresa: 0000001440000000620  
Data pagamento: 23/04/2021  
Valor pagamento: 600,00  
Documento banco: 00000890000306365744  
Data real pagamento: 23/04/2021  
Valor real pagamento: 600,00

---