



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
	10/06/2021	2787	2308/2021	2142/2021	

Licitação		Número			
Tipo		Número			
Sem licitação					
Contrato/Aditivo					
Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada
					Início da execução
					Fim da execução
					Fim da exe. atualizada

Credor					
Fornecedor		Matricula	CPF/CNPJ		
ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA		1876-7	411.553.519-91		
Endereço		Bairro			
RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 460		CENTRO			
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	748	719-6
					Conta
					2276-5

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\$ 1.000,00

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

Servidor que autorizou o pagamento					
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO					
Recursos		Documento	Data	Valor	
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	10/06/2021	R\$ 1.000,00	

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 2142/2021.

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 **2308/2021** Emitido em 12/05/2021 Requisição Nº Empenho Nº 2142/2021

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 **ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA** Matrícula 1876-7 CPF/CNPJ 411.553.519-91
Endereço RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 460 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 719-6 2276-5

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 1.000,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 1.000,00
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo a 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\$ 1.000,00

Servidor que autorizou a liquidação
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	052021	1	12/05/2021	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
2142/2021	Ordinário	12/05/2021		

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	Matricula	CPF/CNPJ				
ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA	1876-7	411.553.519-91				
Endereço	Bairro					
RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 460	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	748	719-6	2276-5

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA		R\$ 73.914,21
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		Valor empenhado
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude		R\$ 1.000,00
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO		Saldo atual
2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		R\$ 72.914,21
Do Exercício		

Outras informações

Histórico

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA	
Matrícula:	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: SÃO PAULO	
Agência do Servidor:	Conta Corrente do Servidor:
Finalidade: Diária de Alimentação, Combustível e pedágio para viagem para a cidade de São Paulo, levando paciente para o dia 21/05/2021, para a paciente	
Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de Transporte de pacientes fora do município Utilizar Recurso Atividades do Gabinete do Secretário de Saúde Fonte nº 000.	
Valor estimado: R\$ 1.000,00	

PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETÁRIO DE
Senhor (a) Secretária (o) Municipal de Administração e Finanças

() Requerimento deferido	() Requerimento indeferido
---------------------------	-----------------------------

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

Ricardo Arcanjo
Ricardo Arcanjo
Diretor de Dep. de Saúde
Port. 3064/2021

Assinatura do Secretário Municipal de _Saúde,

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 nº fonte 303	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
PREFEITO MUNICIPAL DE RESERVA
RG: 10.601.608-9

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Recebido em: 10/05/21

Assinatura: Ana Rafaelle

HOSPITAL DE CLINICAS DA UNICAMP

Nro. Consulta: 3805654

Data: 22/09/2020

Hora: 08:30

Dia: TUE

Zona: AMARELO1

Sala: 1

17/09/2019 10:34

Consulta: RETORNO

para ORLPOSIMPL

Equipe: ORL-POS IMPLANTE COCLEAR

Paciente: 789162

Prontuário: 9513674

Profissional: ARTHUR MENINO CASTILHO

Grade: 1018

Matricula: HOSPITAL DE CLINICAS

ERICK RENAN ROCHA

Marcado por: postyres

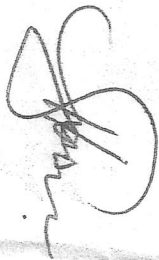
dia 21.05 -
as 8.30 Horas.
deste servico

MAMR_TICKET

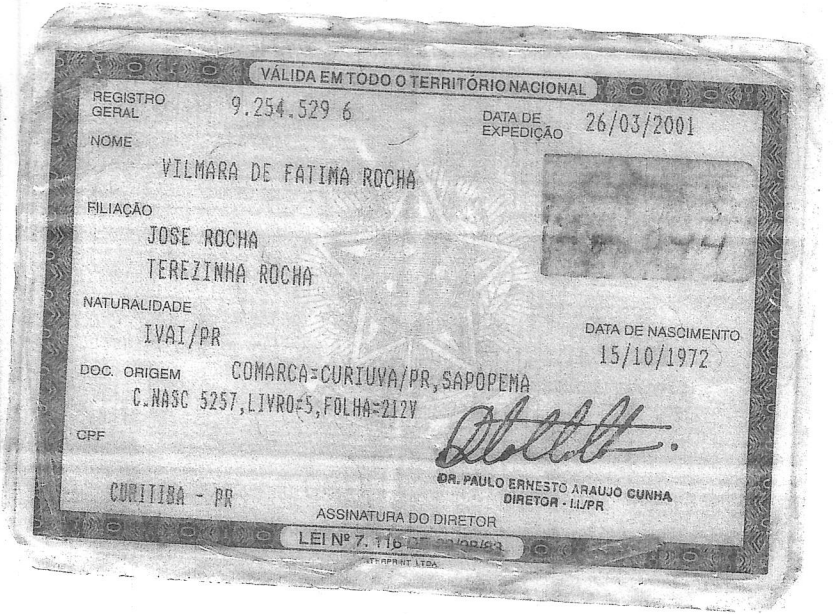
Solicitado por: LUCIA CRISTINA BELTRAME ONUKI

169076

Outem por agendamento de cone para o transporte
desse consulta.



29/10/31





DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2523-2
Conta corrente 8079-9 PM RESERVA -FUS

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 719 SICREDI CENTRO SUL PR/SC/RJ
Conta corrente (com DV) 22765
CPF 411.553.519-91
Nome favorecido ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 52.001
Valor 1.000,00
Destinação 0
Data transferência 20/05/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB FCCA62BC9FF53C00

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA F
JE675265 LUCAS MRIBEIRO

20/05/2021 08:38:46

20/05/2021 08:47:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MRIBEIRO.