



# 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	30/08/2021	4183	3583/2021	3251/2021	

**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**  
Endereço: RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 460  
Cidade/UF: Reserva/PR  
Matricula: 1876-7  
CPF/CNPJ: 411.553.519-91  
Bairro: CENTRO  
CEP: 84320-000 Fone: (42) 3276-8308  
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 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\$ 800,00**

**Outras informações**

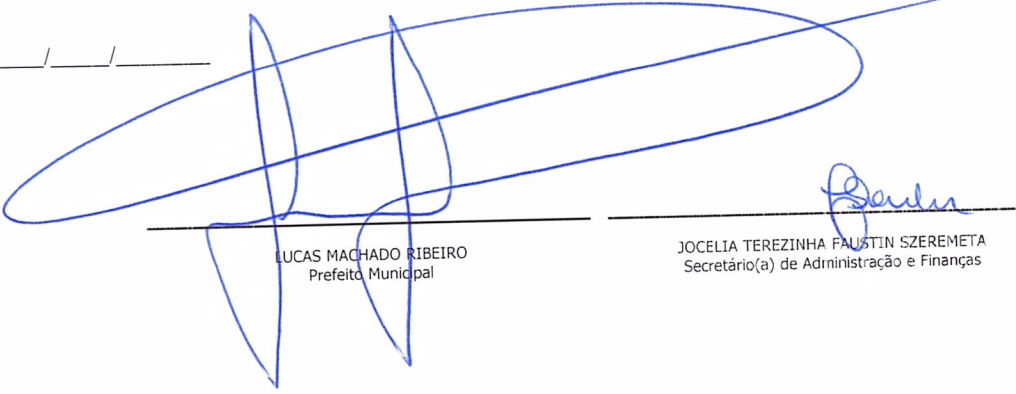
**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**

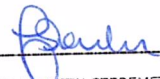
**Valor líquido R\$ 800,00**

**Servidor que autorizou o pagamento**  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
**Recursos** 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)  
**Documento** Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL  
**Data** 30/08/2021  
**Valor** R\$ 800,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3251/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

  
JOCELIA TEREZINHA FAUSTINA 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 **3583/2021** Emitido em **19/07/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3251/2021**

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 **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 **(42) 3276-8308** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **2276-5**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho **R\$ 800,00**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 800,00**  
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\$ 800,00**

Servidor que autorizou a liquidação **922031 - ANA MARIA PACHALKI**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais \_\_\_\_\_  
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
Processo de Adiantamento 072021 1 19/07/2021 800,00





## 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
<b>3251/2021</b>	Ordinário	19/07/2021		

#### Licitação

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

**ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA**

Matricula

1876-7

CPF/CNPJ

411.553.519-91

Endereço

RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 460

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

(42) 3276-8308

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

743

Agência

719-6

Conta

2276-5

#### Classificação da despesa

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

2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 18.391,30

Valor empenhado

**R\$ 800,00**

Saldo atual

R\$ 17.591,30

#### Outras informações

#### Histórico

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



## REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: <b>ANTONIO ADENIR 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\$ 800,00</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\_\_\_\_.

**Ana Maria Pachalki**  
Secretária Interina de Saúde  
Port: nº 3262/2021

*Assinatura do Secretário Municipal de \_Saúde,*

### *PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE*

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

<input type="checkbox"/> ( ) Empenhamento deferido	<input type="checkbox"/> ( ) Empenhamento indeferido
Valor autorizado	R\$
Dotação Orçamentária nº fonte 303	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

*Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo*

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade  
Recebido em 12/07/2021  
Assinatura: Spigueli  
**Reserva**  
100 ANOS



## Visualização de arquivos



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

---

Banco: 748  
Agência crédito: 719-6  
Conta crédito: 2276-5  
Favorecido: ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA  
Documento empresa: 0000001527000001876  
Data pagamento: 23/07/2021  
Valor pagamento: 800,00  
Documento banco: 00000890000316361217  
Data real pagamento: 23/07/2021  
Valor real pagamento: 800,00  
Autenticação: 681E35E5EC1965D5

---

