



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	4234	3629/2021	3312/2021	

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	
Contrato/Aditivo	Aditivo
Sequência	Contrato
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	22733-1	038.925.709-57
DAIRAN LEMES PEREIRA		Bairro
Endereço		CENTRO
EST BARREIRO, 560		
Cidade/UF	CEP	Fone
Reserva/PR	84320-000	4299130319
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	748 719-6 8484-8

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

Outras informações

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

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO		30/08/2021	R\$ 600,00
Recursos	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL		
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)			

Recibo Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3312/2021.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

JOCELIA TEREZINHA PALSTIN 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 **3629/2021** Emitido em **27/07/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3312/2021**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
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 _____
Seqüência _____ Contrato _____

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **DAIRAN LEMES PEREIRA** 22733-1 038.925.709-57
Endereço _____ Bairro _____
EST BARREIRO, 560 CENTRO
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 4299130319 Conta Corrente 748 719-6 8484-8

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

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
922031 - ANA MARIA PACHALKI

Histórico

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	072021	1	27/07/2021	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

Número **3312/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/07/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Número _____
Tipo **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 **DAIRAN LEMES PEREIRA** 22733-1 038.925.709-57
Endereço _____ Bairro **CENTRO**
EST BARREIRO, 560
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Reserva/PR 84320-000 4299130319 **Conta Corrente** 743 719-6 8484-8

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE RS 17.425,15
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **R\$ 600,00**
2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício RS 16.825,15

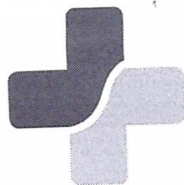
Outras informações _____

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

1000





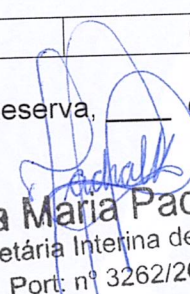
REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: DAIRAN LEMES PEREIRA	
Matrícula:	
Lotação: Secretaria de Saúde	
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 Atividades do Gabinete do Secretário de Saúde Fonte nº 000.	
Valor estimado: R\$ 600,00	

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 checked="" 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, 27 de Julho de 2021.
JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS
PORTARIA: 3031/2021

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante -- Arquivo**

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

Banco: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 8484-8
Favorecido: DAIRAN LEMES PEREIRA
Documento empresa: 0000001550000022733
Data pagamento: 06/08/2021
Valor pagamento: 600,00
Documento banco: 00000890000318429763
Data real pagamento: 06/08/2021
Valor real pagamento: 600,00

