



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
	20/09/2021	5355	4579/2021	4166/2021	

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 **RENATO FRANCISCO DA CRUZ** Matrícula 25254-9 CPF/CNPJ 054.923.969-35

Endereço RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN, 292 - CASA Bairro CRUZEIRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 4299142989 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 21213-5

Classificação da despesa

2390 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.301.0006.2043 Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor
R\$ 400,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 400,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/09/2021

Valor

R\$ 400,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4166/2021.

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 **4579/2021** Emitido em **08/09/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4166/2021**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **RENATO FRANCISCO DA CRUZ** Matrícula **25254-9** CPF/CNPJ **054.923.969-35**
Endereço _____ Bairro **CRUZEIRO**
RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN, 292 - CASA
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR **84320-000** **4299142989** **Conta Corrente** **341** **3854** **21213-5**

Classificação da despesa _____ Saldo do empenho _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **R\$ 400,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE _____ Valor liquidado _____
10.301.0006.2043 Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios **R\$ 400,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO _____ Saldo à Liquidar _____
2390 00000 Recursos Ordinários (Livres) **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções _____
_____ **R\$ 0,00**
_____ Valor líquido _____
_____ **R\$ 400,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
21285 - JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS

Histórico _____

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	092021	1	08/09/2021	400,00					



Município de Reserva - PR



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

NOTA DE EMPENHO

Número **4166/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/09/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **RENATO FRANCISCO DA CRUZ** 25254-9 054.923.969-35
Endereço _____ Bairro **CRUZEIRO**
RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN, 292 - CASA
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 4299142989 Conta Corrente 341 3854 21213-5

Classificação da despesa _____ Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA R\$ 198.740,34
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado
10.301.0006.2043 Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios R\$ **400,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO Saldo atual
2390 00000 Recursos Ordinários (Livres) R\$ 198.340,34
Do Exercício

Outras informações

Histórico

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal





REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: RENATO FRANCISCO DA CRUZ	
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\$ 400,00	

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__.

Josenilda Ap.ª Silva Martins
Secretária Mun. de Saúde
port. 3374/2021

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, 02 de setembro de 2021.

Joceia T. F. Szeremeta
JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS
PORTARIA: 3031/2021

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Recebido em 02/09/21
Assinatura: *[Assinatura]*

1000000
1000000
1000000

1000000
1000000
1000000

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento**
Comprovante -- Arquivo

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 21213-5
Favorecido: RENATO FRANCISCO DA CRUZ
Documento empresa: 00000015980000025254
Data pagamento: 15/09/2021
Valor pagamento: 400,00
Documento banco: 00000890000322615261
Data real pagamento: 15/09/2021
Valor real pagamento: 400,00
Autenticação: AD59CE4D7B01A7A3

