



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°
	10/11/2021	6189	5331/2021	4835/2021	

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

Endereço

RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 460

Cidade/UF

Reserva/PR

Matrícula

1876-7

CPF/CNPJ

411.553.519-91

Bairro

CENTRO

CEP 84320-000 Fone (42) 3276-8308

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 719-6 2276-5

Classificação da despesa

2000 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

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

10/11/2021

Valor

R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4835/2021.

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 **5331/2021** Emitido em 13/10/2021 Requisição Nº Empenho Nº 4835/2021

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 (42) 3276-8308 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 743 719-6 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 a Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções

Total de retenções R\$ 0,00

Servidor que autorizou a liquidação 922304 - JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS

Valor líquido R\$ 800,00

Histórico



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4835/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/10/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

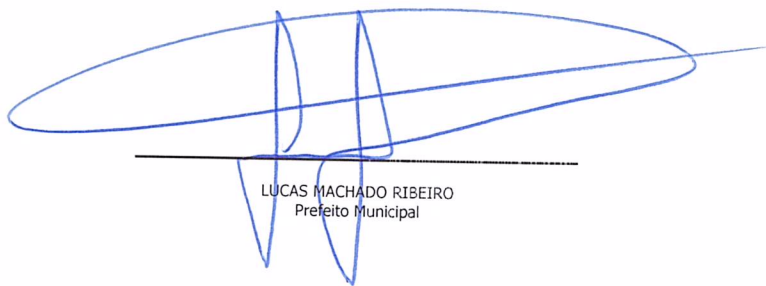
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

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 **743** Agência **719-6** Conta **2276-5**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 1.459,78
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Valor empenhado **R\$ 800,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO Saldo atual R\$ 659,78
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)
De Exercícios Anteriores

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROSA 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: 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	
Valor estimado: R\$ 800,00	

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__.

Joseilda Ap. 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 GABINETE DO SECRETARIO fonte 000	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

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

[Assinatura]
Assinatura do requerente

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Recebido em *14.10.21*
Assinatura *[Assinatura]*

Prefeitura Municipal de Reserva, 15 de outubro de 2021.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2523-2
Conta corrente 5224-8 PREF MUN CONTA MOVIMENTO

Creditado

Banco 748 BCO 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 102.006
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 20/10/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 849440A60D779C3C

Assinada por	JE675264 JOCELIA TEREZINHA F	20/10/2021 15:33:51
	JE675265 LUCAS MRIBEIRO	20/10/2021 15:35:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MRIBEIRO.