



# 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
	10/12/2021	6874	5940/2021	5400/2021	

### 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 **NELCI NUNES DE OLIVEIRA** Matrícula 22740-4 CPF/CNPJ 055.993.519-63

Endereço RUA GENEROSO MARQUES, 264 Bairro CENTRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42988328848 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 16296-7

### 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\$ 600,00**

### Outras informações

### Retenções

**Total de retenções**  
**R\$ 0,00**

**Valor líquido**  
**R\$ 600,00**

### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

### Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

### Data

10/12/2021

### Valor

R\$ 600,00

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 5400/2021.

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  
**5940/2021**

Emitido em  
08/11/2021

Requisição Nº

Empenho Nº  
5400/2021

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

Fornecedor

**NELCI NUNES DE OLIVEIRA**

Endereço

RUA GENEROSO MARQUES, 264

Cidade/UF

Reserva/PR

Matricula

22740-4

CPF/CNPJ

055.993.519-63

Bairro

CENTRO

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

16296-7

CEP

84320-000

Fone

42988328848

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

2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho

R\$ 600,00

Valor liquidado

**R\$ 600,00**

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 600,00**

Servidor que autorizou a liquidação

922304 - JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS

Histórico

Documentos fiscais

Tipo

Processo de Adiantamento

Número

112021

Série

1

Emissão

08/11/2021

Valor

600,00

Tipo

Número

Série

Emissão

Valor

# Município de Reserva - PR



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

## NOTA DE EMPENHO

Número **5400/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/11/2021** 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

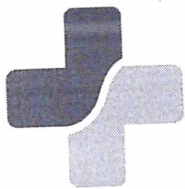
Credor \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **NELCI NUNES DE OLIVEIRA** Matrícula **22740-4** CPF/CNPJ **055.993.519-63**  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **CENTRO**  
**RUA GENEROSO MARQUES, 264**  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Reserva/PR** **84320-000** **42988328848** **Conta Corrente** **341** **3854** **16296-7**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA** Saldo anterior **R\$ 21.202,04**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Valor empenhado **R\$ 600,00**  
**10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saúde** Saldo atual **R\$ 20.602,04**  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO**  
**2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)**  
**De Exercícios Anteriores**

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: <b>NELCI NUNES 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	
Valor estimado: <b>R\$ 600,00</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\_\_.

*Josemilda 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	

*Nelci Nunes de Oliveira*

Assinatura do requerente

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

Prefeitura Municipal de Reserva, 10 de 11 de 20\_\_

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Recebido em 09/11/21

Assinatura *[Signature]*

15:00

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo