



# 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
	10/08/2021	3381	2852/2021	2639/2021	

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

**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\$ 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** \_\_\_\_\_ **Documento** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Valor** \_\_\_\_\_  
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 10/08/2021 R\$ 600,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2639/2021.

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 **2852/2021** Emitido em **08/06/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2639/2021**

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

Classificação da despesa  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA** Saldo do empenho  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** R\$ 600,00  
**10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude** Valor liquidado  
**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 à Liquidar  
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  
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
Processo de Adiantamento 062021 1 08/06/2021 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 **2639/2021** Tipo Ordinário Emitido em 08/06/2021 Requisição Nº Req. Compra Nº

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

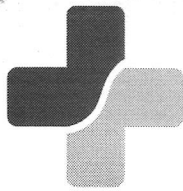
Credor Fornecedor **DAIRAN LEMES PEREIRA** Matrícula 22733-1 CPF/CNPJ 038.925.709-57  
Endereço EST BARREIRO, 560 Bairro CENTRO  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 719-6 8484-8

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo anterior R\$ 51.976,89  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 600,00**  
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo atual R\$ 51.376,89  
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

Outras informações

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



## REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: <b>DAIRAN LEMES PEREIRA</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\$ 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\_\_\_\_.

*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*