



# 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°
	20/04/2023	2141	1949/2023	1659/2023	

**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 **JOAO CIONEK** Matrícula 22756-1 CPF/CNPJ 531.370.949-68  
Endereço RUA LEONCIO MIRO ROCHA, 399 Bairro LURDES  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42998423798 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 15986-4

**Classificação da despesa** \_\_\_\_\_  
4620 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 1.500,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 1.500,00**

**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 20/04/2023 R\$ 1.500,00

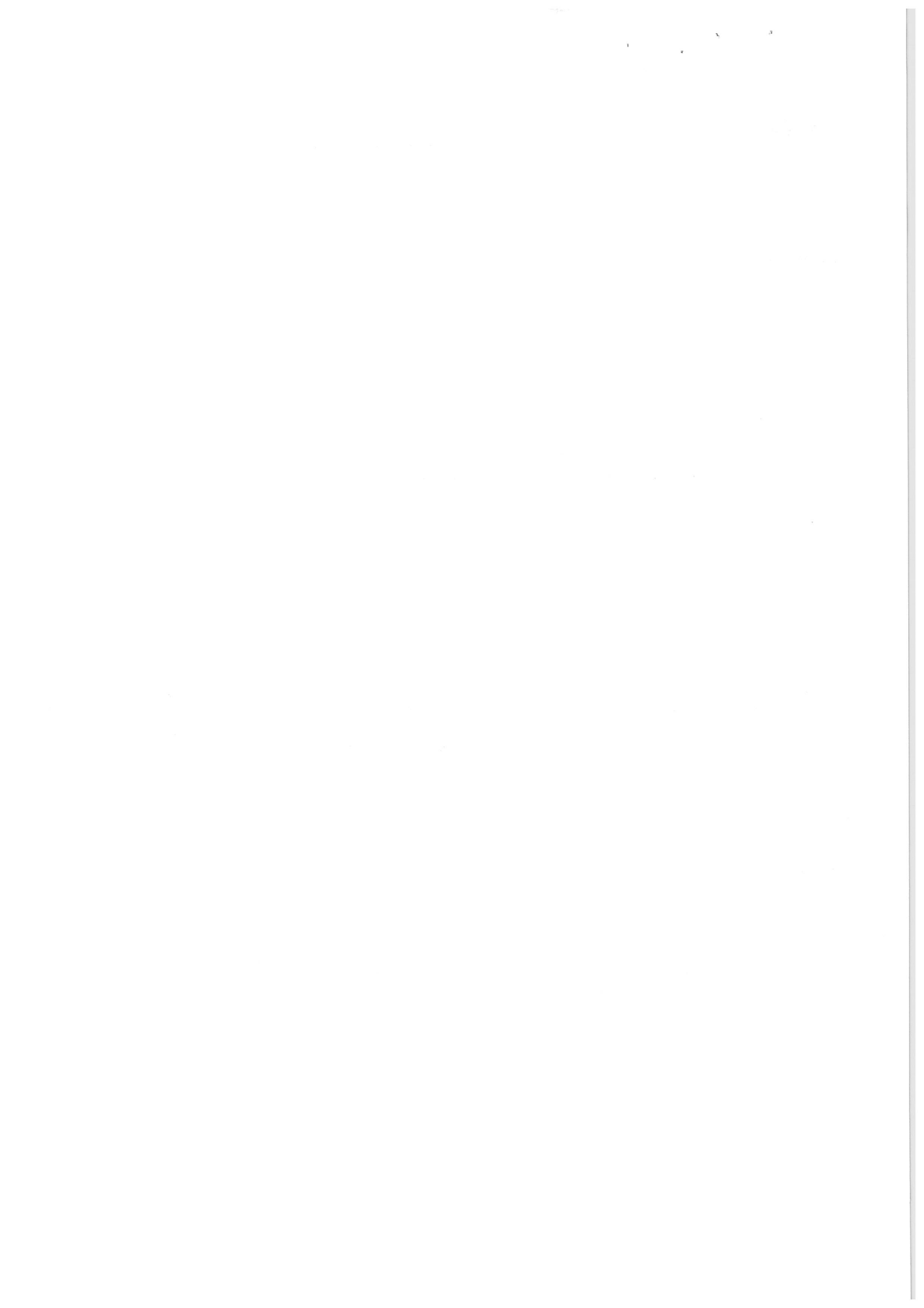
**Recibo** \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil e Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1659/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

JOCELIA TEREZINHA FAUSTINI 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 **1949/2023** Emitido em **30/03/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1659/2023**

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

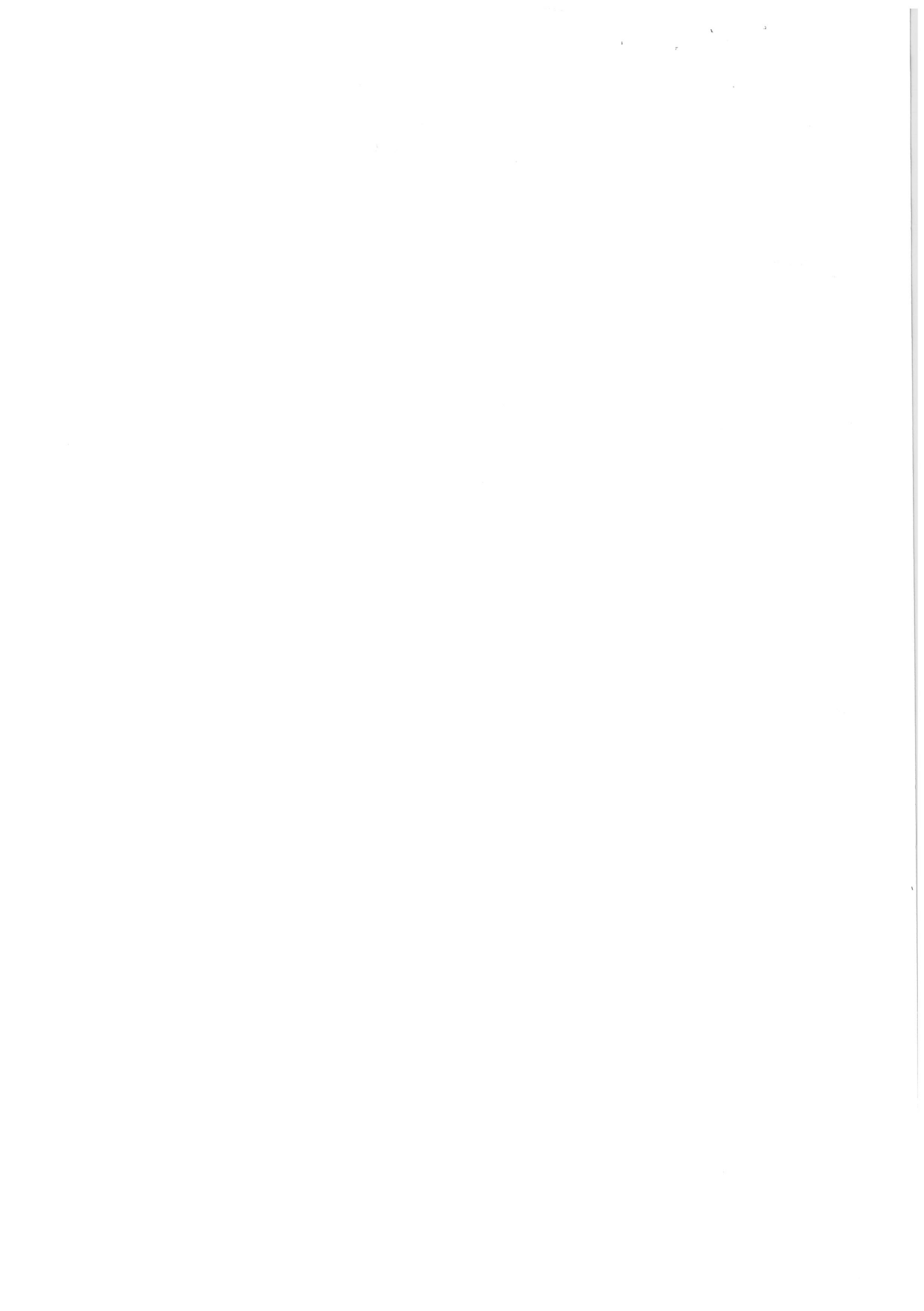
Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **JOAO CIONEK** Matrícula **22756-1** CPF/CNPJ **531.370.949-68**  
Endereço **RUA LEONCIO MIRO ROCHA, 399** Bairro **LURDES**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998423798** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 341 3854 15986-4**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho \_\_\_\_\_  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** R\$ 1.500,00  
**10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária** Valor liquidado \_\_\_\_\_  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO** R\$ 1.500,00  
**4620 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\$ 1.500,00

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK**

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 **1659/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/03/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

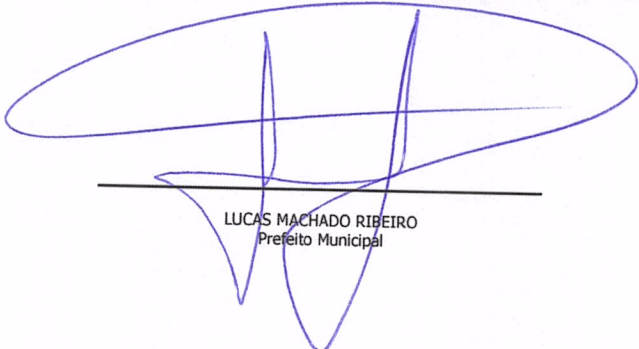
Sem licitação \_\_\_\_\_  
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sequência Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **JOAO CIONEK** Matrícula **22756-1** CPF/CNPJ **531.370.949-68**  
Endereço **RUA LEONCIO MIRO ROCHA, 399** Bairro **LURDES**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998423798** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **15986-4**

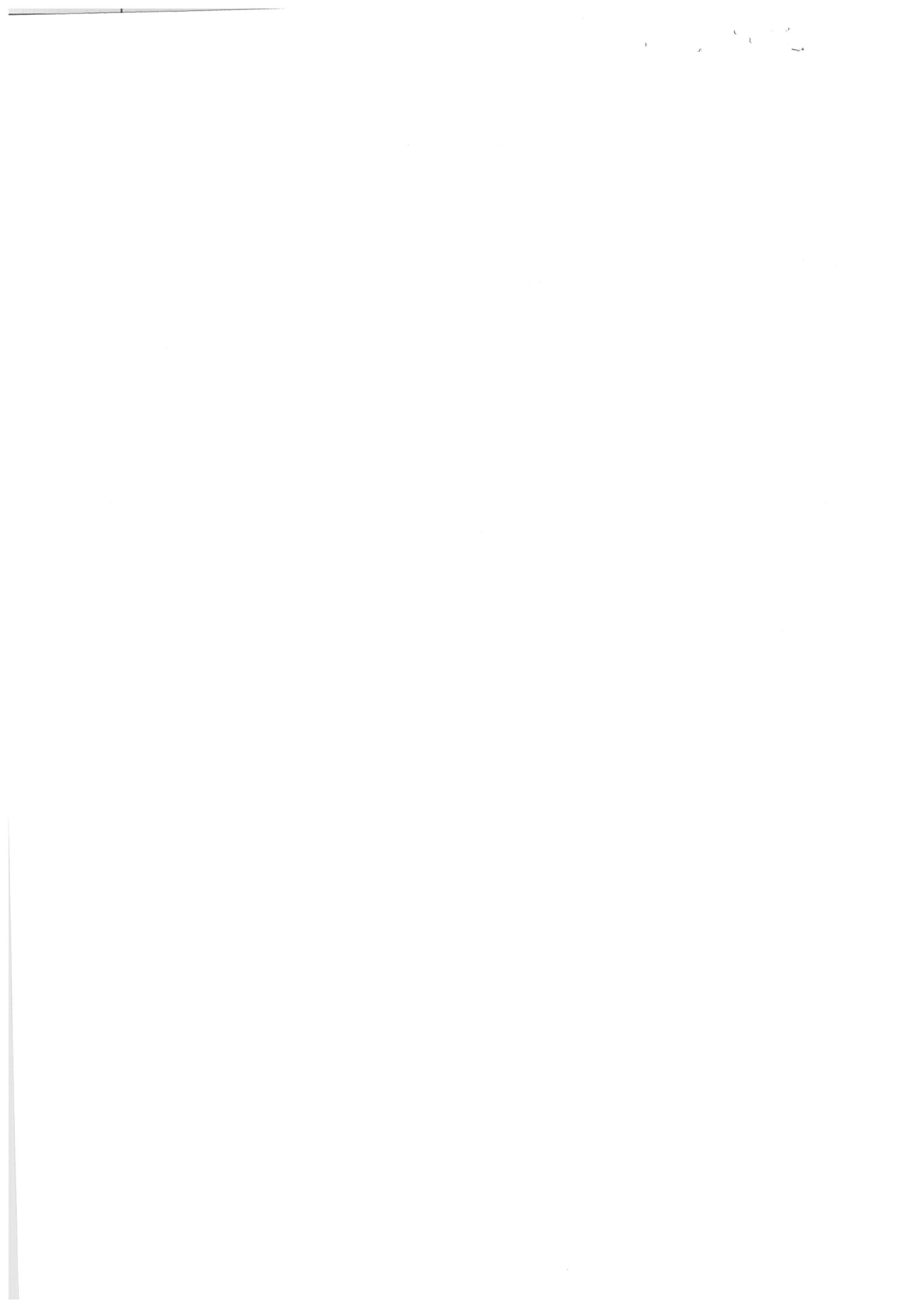
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Saldo anterior **R\$ 263.781,89**  
**10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária** Valor empenhado **R\$ 1.500,00**  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO**  
**4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)** Saldo atual **R\$ 262.281,89**  
**De Exercícios Anteriores**

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS D  
DPTO DE SAÚDE.



\_\_\_\_\_  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal





## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emtido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>1659/2023</b>	Ordinário	30/03/2023		

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

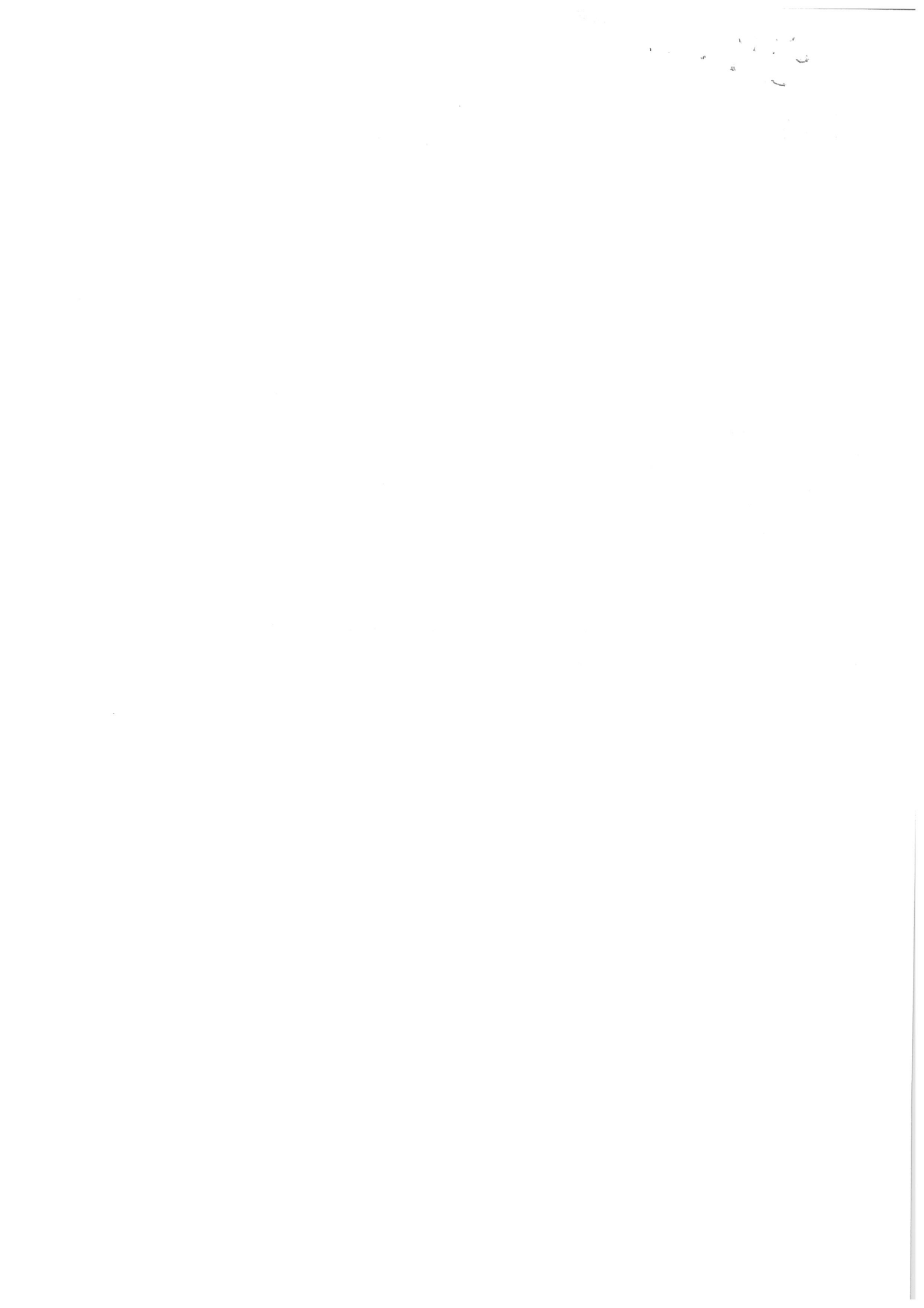
Credor	Matrícula		CPF/CNPJ			
Fornecedor	22756-1		531.370.949-68			
Endereço	RUA LEONCIO MIRO ROCHA, 399		Bairro LURDES			
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42998423798	Conta Corrente	341	3854	15986-4

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 263.781,89
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	<b>R\$ 1.500,00</b>
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 262.281,89

#### Outras informações

#### Histórico

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



**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente: <b>JÓAO CIONEK</b>	
Matrícula: <b>21521</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>CURITIBA, PONTA GROSSA, CAMPO LARGO....</b>	
Data da partida:	Data do retorno:
Finalidade: Diária de Alimentação	
Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de transporte de paciente fora do município e outros eventuais gastos. Utilizar Recurso	
Valor estimado: <b>R\$1.500,00</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

*João Cioneck*

Assinatura  
Do Requerente

Assinatura da  
Autoridade que autoriza  
sob carimbo

Assinatura  
acompanhante (s)

PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETÁRIO DE \_\_\_\_\_  
A (O) 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\_\_.

*Thais Mendes Martins Didek*

Assinatura do Secretário Municipal de Saúde, sob carimbo.  
Secretaria Interina de Saúde  
Part. 3508 / 2022

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	

Prefeitura Municipal de Reserva, 31 de 03 de 2023.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade  
Data: 30/03/23  
Ass.: [Assinatura]

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

19  
9  
5

THE UNIVERSITY OF THE DISTRICT OF COLUMBIA  
OFFICE OF THE DEAN OF STUDENTS  
WASHINGTON, D.C. 20004

OFFICE OF THE DEAN OF STUDENTS  
UNIVERSITY OF THE DISTRICT OF COLUMBIA  
WASHINGTON, D.C. 20004

OFFICE OF THE DEAN OF STUDENTS  
UNIVERSITY OF THE DISTRICT OF COLUMBIA  
WASHINGTON, D.C. 20004



G338061035680417025  
06/04/2023 10:39:32

---

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome PM RESERVA -FUS  
Agência 2523-2  
Conta corrente 8079-9

### Creditado

Nome PM RESERVA CARTAO PAGTO  
Agência 2523-2  
Conta corrente 1000000-3  
Valor 3.000,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE675264 JOCELIA TEREZINHA F	06/04/2023 10:36:40
	JE675265 LUCAS MRIBEIRO	06/04/2023 10:39:32

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MRIBEIRO.

JOSE ALDAIR MARÇAL  
JOÃO CIONEK

