



# 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°
	20/03/2022	732	628/2022	631/2022	

Licitação	Número
<b> Tipo</b> Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
<b> Sequência</b> Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
<b>Fornecedor</b> FERNANDO FRANCISCO MARTINS	22868-1	048.788.109-55				
<b>Endereço</b> RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 426		<b>Bairro</b> CENTRO				
<b>Cidade/UF</b> Reserva/PR	<b>CEP</b> 84320-000	<b>Fone</b> 42999326057	<b>Tipo de conta bancária</b> Conta Corrente	<b>Banco</b> 748	<b>Agência</b> 719-6	<b>Conta</b> 90963-7

Classificação da despesa	Valor
3160 06 SECRETARIA DE SAÚDE	
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	R\$ 500,00
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	

Outras informações	Total de retenções	Valor líquido
	RS 0,00	R\$ 500,00

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO			
<b>Recursos</b> 00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/03/2022	R\$ 500,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 631/2022.

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 **628/2022** Emitido em **16/02/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **631/2022**

**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 **FERNANDO FRANCISCO MARTINS** Matrícula **22868-1** CPF/CNPJ **048.788.109-55**  
Endereço **RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 426** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999326057** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente** Agência **748** Conta **719-6** **90963-7**

**Classificação da despesa** \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 500,00**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 500,00**  
**10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO**  
**3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 500,00**

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

**Histórico** \_\_\_\_\_

Documentos fiscais					Número	Série	Emissão	Valor	
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	022022	1	16/02/2022	500,00					





## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número **631/2022** Tipo Ordinário Emitido em 16/02/2022 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 **FERNANDO FRANCISCO MARTINS** Matrícula 22868-1 CPF/CNPJ 048.788.109-55  
Endereço RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 426 Bairro CENTRO  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42999326057 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 719-6 90963-7

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 34.141,69  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 500,00  
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO Saldo atual R\$ 33.641,69  
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) 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





ANEXO I - DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Fernando Damasceno Martins  
 Matrícula: 21614  
 Lotação: SAÚDE  
 Destino: VARIOS  
 Data de partida: \_\_\_\_\_ Data de retorno: \_\_\_\_\_  
 Finalidade:  
Despesas de Alimentação decorrentes de viagens TPD  
 Justificativa:  
 Valor estimado: R\$ 500,00

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 14 de 02 de 20 22

Assinatura do Requerente  
Fernando Damasceno Martins

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

Requerimento deferido      ( ) Requerimento indeferido

Prefeitura Municipal de Reserva, 17 de 02 de 20 22.

Assinatura do Secretário Municipal de \_\_\_\_\_

Thais Mendes Martins Didek  
Secretária Interina de Saúde  
Port. 3508 / 2022

PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

Empenhamento deferido      ( ) Empenhamento indeferido

Valor autorizado	R\$
Dotação Orçamentária n°	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

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

Prefeitura Municipal de Reserva, 17 de 02 de 20 22.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

Declaro ter recebido nesta data o valor ao final indicada de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) sob a forma do regime de adiantamento de despesas de viagem. Estou ciente das responsabilidades, prazos e dos termos da prestação de contas, comprometendo-me a fazê-lo no prazo de 5 (cinco) dias úteis contados do meu retorno, sob pena de retenção dos valores conforme estabelecido pela Lei Municipal n° \_\_\_\_/\_\_\_\_ e demais dispositivos legais pertinentemente aplicáveis.  
 Por ser expressão da verdade, firmo o presente.  
 Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
 Assinatura e identificação do responsável  
 Sob carimbo





## Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento  
Comprovante – Arquivo**

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

---

Banco: 748  
Agência crédito: 719-6  
Conta crédito: 90963-7  
Favorecido: FERNANDO FRANCISCO MARTINS  
Documento empresa: 0000001808000022868  
Data pagamento: 21/02/2022  
Valor pagamento: 500,00  
Documento banco: 00000890000340343858  
Data real pagamento: 21/02/2022  
Valor real pagamento: 500,00  
Autenticação: 47AE060D3E85BE91

---

