



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
	20/03/2022	735	631/2022	634/2022	

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
ALTAMIR VIEIRA	1182-7	531.183.919-87				
Endereço	Bairro					
RUA VALDOMIRO LEMES MARINS	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	14383-5

Classificação da despesa

3160 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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

Valor

R\$ 500,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 500,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

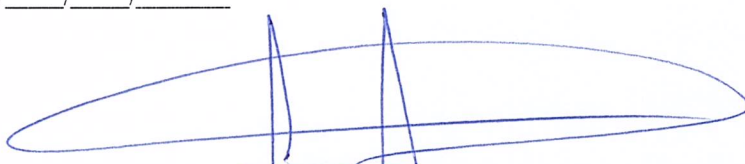
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/03/2022	R\$ 500,00

Recibo

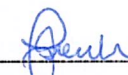
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 634/2022.

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 **631/2022** Emitido em **16/02/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **634/2022**

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 **ALTAMIR VIEIRA** Matrícula **1182-7** CPF/CNPJ **531.183.919-87**
Endereço **RUA VALDOMIRO LEMES MARINS** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14383-5**

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
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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
634/2022	Ordinário	16/02/2022		

Licitação	Número
Tipo	
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
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	1182-7	531.183.919-87				
ALTAMIR VIEIRA						
Endereço		Bairro				
RUA VALDOMIRO LEMES MARINS		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	14383-5

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 32.241,69
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
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	Saldo atual
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 31.741,69
Do Exercício	

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PRA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGEM DO MOTORISTA DO DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO I - DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Altamir Vieira
 Matrícula: _____
 Lotação: Saúde
 Destino: Través
 Data de partida: 17 Data de retorno: _____
 Finalidade: Despesas de alimentação decorrentes de viagem T.G.D
 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: Altamir Vieira
 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 nº _____
 Forma de restituição/ reembolso do valor residual: _____

Prefeitura Municipal de Reserva, 17 de 02 de 20 22

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

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

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 nº _____ 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: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14383-5
Favorecido: ALTAMIR VIEIRA
Documento empresa: 00000018080000001182
Data pagamento: 21/02/2022
Valor pagamento: 500,00
Documento banco: 00000890000340343853
Data real pagamento: 21/02/2022
Valor real pagamento: 500,00
Autenticação: 4DB4CD1523C74A4F

