



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	737	633/2022	636/2022	

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

ROSEVELT FERREIRA

Matrícula

259-3

CPF/CNPJ

457.583.529-34

Endereço

RUA PAULINO FERREIRA E SILVA, 542

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

4227618880

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 143330

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\$ 700,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 700,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/03/2022

Valor

R\$ 700,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setecentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 636/2022.

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
633/2022

Emitido em
16/02/2022

Requisição Nº

Empenho Nº
636/2022

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

ROSEVELT FERREIRA

Matricula

259-3

CPF/CNPJ

457.583.529-34

Endereço

RUA PAULINO FERREIRA E SILVA, 542

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

4227618880

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

143330

Classificação da despesa

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

3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho

R\$ 700,00

Valor liquidado

R\$ 700,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 700,00

Servidor que autorizou a liquidação

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	022022	1	16/02/2022	700,00					





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **636/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/02/2022** 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 **ROSEVELT FERREIRA** Matrícula **259-3** CPF/CNPJ **457.583.529-34**
Endereço **RUA PAULINO FERREIRA E SILVA, 542** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4227618880** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **143330**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 31.141,69
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **R\$ 700,00**
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 30.441,69

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 N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: ROSEVULT FEIZZELLEIR
 Matrícula: _____
 Lotação: SAÚDE
 Destino: VARIOS
 Data de partida: _____ Data de retorno: _____
 Finalidade: _____
 Justificativa: DESPESA DE ALIMENTAÇÃO decorrente de
VIAGEM TED 7001
 Valor estimado: R\$ 300,00

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 18 de 21 de 2022.

Assinatura do Requerente

[Handwritten Signature]

Assinatura da Autoridade que autoriza sob carimbo

Assinatura acompanhante(s)

PARA USO EXCLUSIVO 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 2022

Thais Mendes Martins Didek
Secretária Interna de Saúde

Assinatura do Secretário Municipal de _____

Port. 3508 / 2022, sob carimbo

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. E. SZEREMETA

SEC. DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

PORTARIA: 3031/2021

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de 20____.

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: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 143330-
Favorecido: ROSEVELT FERREIRA
Documento empresa: 0000001808000000259
Data pagamento: 21/02/2022
Valor pagamento: 700,00
Documento banco: 00000890000340343851
Data real pagamento: 21/02/2022
Valor real pagamento: 700,00
Autenticação: 00BDB4AF1152D41D

