

# 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	739	635/2022	638/2022	

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 **RENATO FRANCISCO DA CRUZ**  
Endereço RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN, 292 - CASA  
Cidade/UF Reserva/PR

Matricula 25254-9  
CPF/CNPJ 054.923.969-35  
Bairro CRUZEIRO

CEP 84320-000 Fone 4299142989  
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 21213-5

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

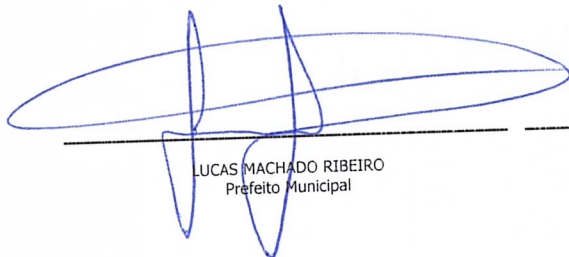
Servidor que autorizou o pagamento  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Recursos 00000 - Recursos Ordinários (Livres)

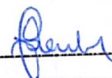
Documento Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL  
Data 20/03/2022  
Valor R\$ 500,00

Recibo  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 638/2022.

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 **635/2022** Emitido em **16/02/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **638/2022**

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_  
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 **RENATO FRANCISCO DA CRUZ** Matrícula **25254-9** CPF/CNPJ **054.923.969-35**  
Endereço **RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN, 292 - CASA** Bairro **CRUZEIRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4299142989** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **21213-5**

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 Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE EMPENHO

Número **638/2022** 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 **RENATO FRANCISCO DA CRUZ** Matrícula 25254-9 CPF/CNPJ 054.923.969-35  
Endereço RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN, 292 - CASA Bairro CRUZEIRO  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 4299142989 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 21213-5

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 29.841,69  
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\$ 29.341,69  
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 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:	RENATO FRANCISCO DA CRUZ		
Matrícula:	91934		
Lotação:	Secretaria de Saúde		
Destino:	Vários		
Data de partida:		Data de retorno:	
Finalidade:	Despesas de alimentação decorrentes de viagens TED.		
Justificativa:	" "		
Valor estimado: R\$	300,00		

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 14 de Setembro de 2022.

Assinatura do Requerente

Renato F. Cruz

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 checked="" type="checkbox"/> Requerimento deferido	<input type="checkbox"/> Requerimento indeferido
---	--

Prefeitura Municipal de Reserva, 17 de 02 de 2022.

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

Thais Mendes Martins Didek

Secretaria Interna de Saúde

Port. 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 nº	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, 17 de 02 de 2022.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

JOCELIA 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





**OFÍCIO 238/2022**

**De: Gabinete da Secretaria de Saúde**

**De: Thais Mendes Martins Didek**

Reserva 16 de Fevereiro de 2022.

**Prezada,**

Encaminho as requisições de adiantamento para despesas de viagens para os motoristas.

Sendo o que apresenta para o momento, renovamos nossos protestos de estima consideração.

Atenciosamente,



---

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Recebido em: 17/02/22

Assinatura: 



**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: 21213-5  
Favorecido: RENATO FRANCISCO DA CRUZ  
Documento empresa: 0000001808000025254  
Data pagamento: 21/02/2022  
Valor pagamento: 500,00  
Documento banco: 00000890000340343869  
Data real pagamento: 21/02/2022  
Valor real pagamento: 500,00  
Autenticação: 2B8F6E47A4B941FF

