



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° |
| | 20/05/2023 | 3329 | 3071/2023 | 2507/2023 | |

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 **HUGO HEICHUK** Matrícula 106-6 CPF/CNPJ 493.410.579-49

Endereço RUA OSIRES OLIVEIRA VIANA, 307 - 00000 Bairro CRUZEIRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42999128509 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 2523-2 Conta 1107-x

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

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento 80799 - BANCO DO BRASIL Data 20/05/2023 Valor R\$ 1.500,00

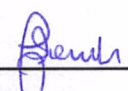
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil e Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2507/2023.

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 | Emitido em | Requisição Nº | Empenho Nº |
| 3071/2023 | 10/05/2023 | | 2507/2023 |

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: **HUGO HEICHUK** Matrícula: 106-6 CPF/CNPJ: 493.410.579-49
Endereço: RUA OSIRES OLIVEIRA VIANA, 307 - 00000 Bairro: CRUZEIRO
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: 42999128509 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 2523-2 Conta: 1107-x

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho: R\$ 1.500,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado: R\$ 1.500,00
10.122.0016.2058 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
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

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

Documentos fiscais

| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
|--------------------------|--------|-------|------------|----------|------|--------|-------|---------|-------|
| Processo de Adiantamento | 052023 | 1 | 10/05/2023 | 1.500,00 | | | | | |



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

| | | | | |
|----------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|----------------|
| Número 2507/2023 | Tipo Ordinário | Emitido em 10/05/2023 | 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 HUGO HEICHUK | Matricula 106-6 | CPF/CNPJ 493.410.579-49 | | | | |
| Endereço RUA OSIRES OLIVEIRA VIANA, 307 - 00000 | Bairro CRUZEIRO | | | | | |
| Cidade/UF Reserva/PR | CEP 84320-000 | Fone 42999128509 | Tipo de conta bancária Conta Corrente | Banco 001 | Agência 2523-2 | Conta 1107-x |

| | |
|---|---------------------|
| Classificação da despesa | Saldo anterior |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | R\$ 181.449,53 |
| 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 | R\$ 1.500,00 |
| 4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) De Exercícios Anteriores | Saldo atual |
| | R\$ 179.949,53 |

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE

SAÚDE

RESERVA - PARANÁ

**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

| | |
|---|------------------|
| Requerente: HUGO HEICHUK | |
| Matrícula: 646 | |
| Lotação: Secretaria de Saúde | |
| Destino: PONTA GROSSA, CURITIBA, TELEMACO BORBA.... | |
| 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: R\$1.500,00 | |

| SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO | | |
|---|-----------|---------|
| NOME | MATRÍCULA | LOTAÇÃO |
| | | |
| | | |

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

H. Heichuk
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 Secretaria Interina de Saúde Saúde, sob carimbo.
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 GABINETE DO SECRETARIO fonte 000 | |
| Forma de restituição/ reembolso do valor residual | |

Prefeitura Municipal de Reserva, 10 de 05 de 2023.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Recebido em 09/05/23
Assinatura Alana



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PMRESERVA -FUS
Agência 2523-2
Conta corrente 8079-9

Creditado

Nome PMRESERVA CARTAO PAGTO
Agência 2523-2
Conta corrente 1000000-3
Valor 9.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA 15/05/2023 13:44:04
JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO 17/05/2023 11:29:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

* NELCI NUNES
* JOÃO CIONEK
* JOSÉ ALDAIR
* HUGO LEICHUK
* CLAUDINEI DA LUZ
* FERNANDO FRANCISCO