



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
	20/04/2022	2093	1802/2022	1621/2022	

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

JOSE CARLOS SILVA GOIS

Matrícula

22154-6

CPF/CNPJ

669.644.159-04

Endereço

EST PINHAL PRETO

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

4299612270

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

14435-3

Classificação da despesa

4620

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\$ 600,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 600,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/04/2022

Valor

R\$ 600,00

Recibo

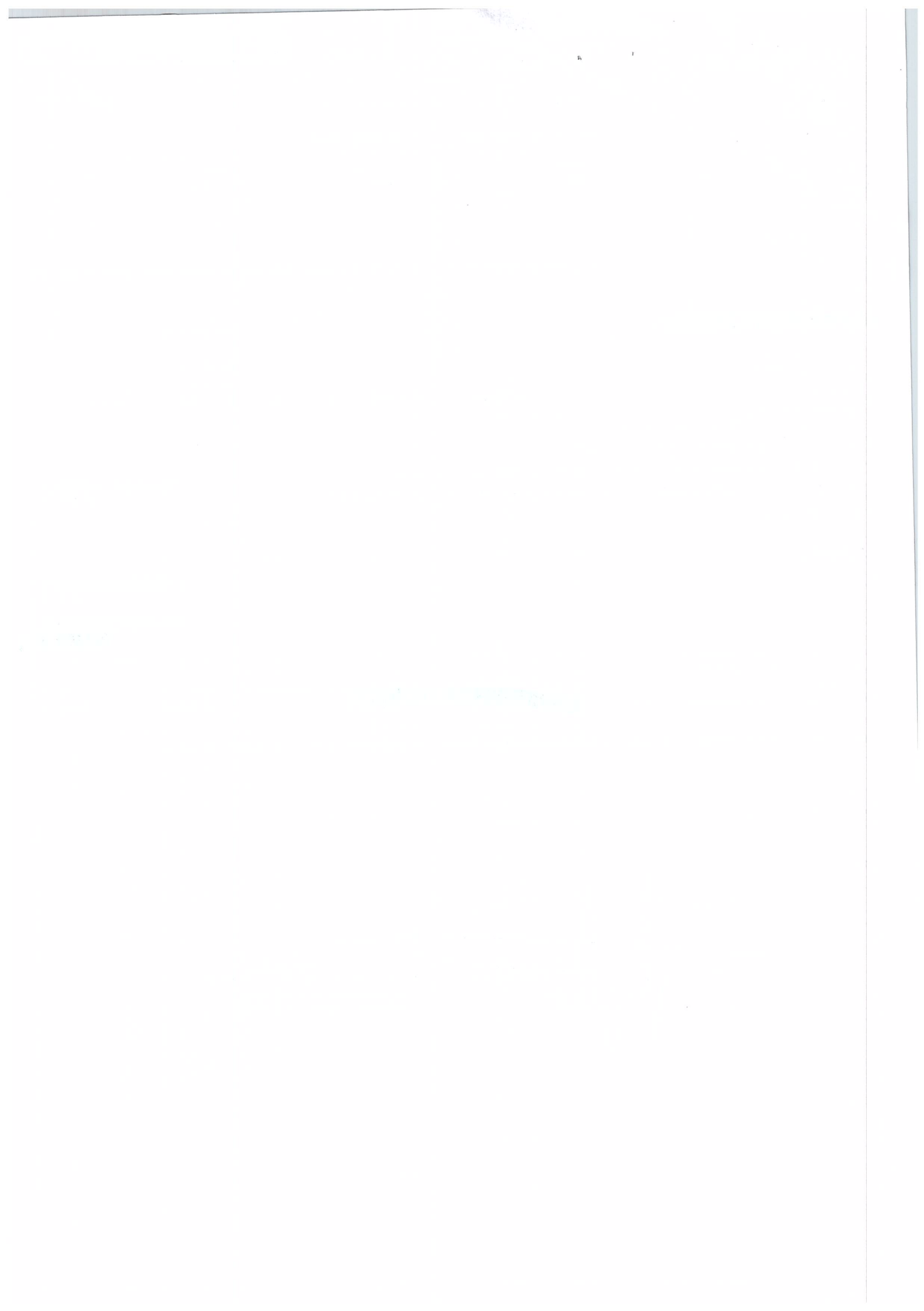
Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1621/2022.

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

1802/2022

Emitido em

05/04/2022

Requisição Nº

Empenho Nº
1621/2022

Licitação

Tipo

Sem licitação

Número

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

JOSE CARLOS SILVA GOIS

Matrícula

22154-6

CPF/CNPJ

669.644.159-04

Endereço

EST PINHAL PRETO

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

4299612270

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

14435-3

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

4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho

R\$ 600,00

Valor liquidado

R\$ 600,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 600,00

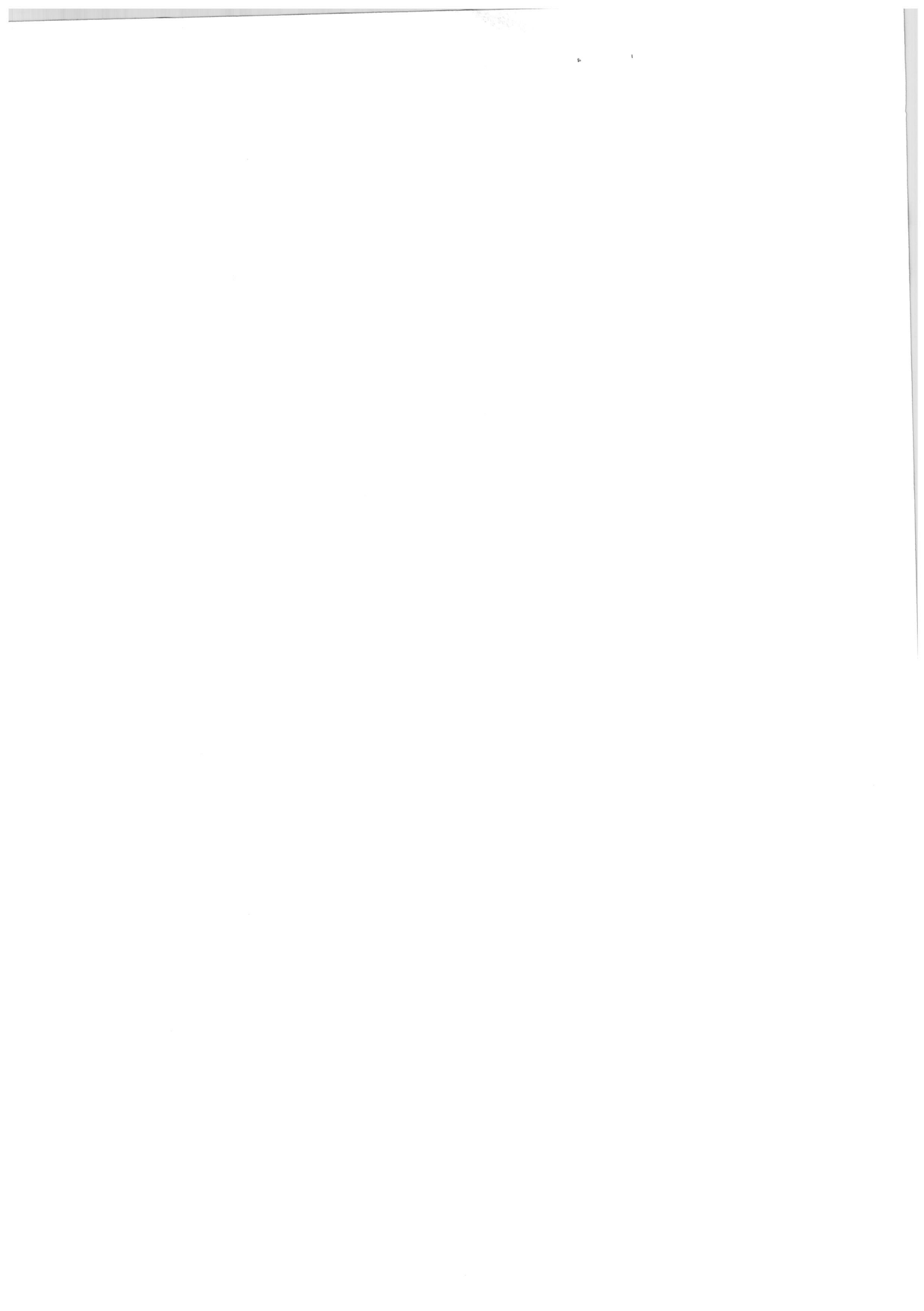
Servidor que autorizou a liquidação

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	042022	1	05/04/2022	€00,00					





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número

1621/2022

Tipo
Ordinário

Emitido em
05/04/2022

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

JOSE CARLOS SILVA GOIS

Endereço

EST PINHAL PRETO

Matrícula

22154-6

CPF/CNPJ

669.644.159-04

Cidade/UF

Reserva/PR

Bairro

CENTRO

CEP

84320-000

Fone

4299612270

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

14435-3

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

4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
De Exercícios Anteriores

Saldo anterior

R\$ 136.358,85

Valor empenhado

R\$ 600,00

Saldo atual

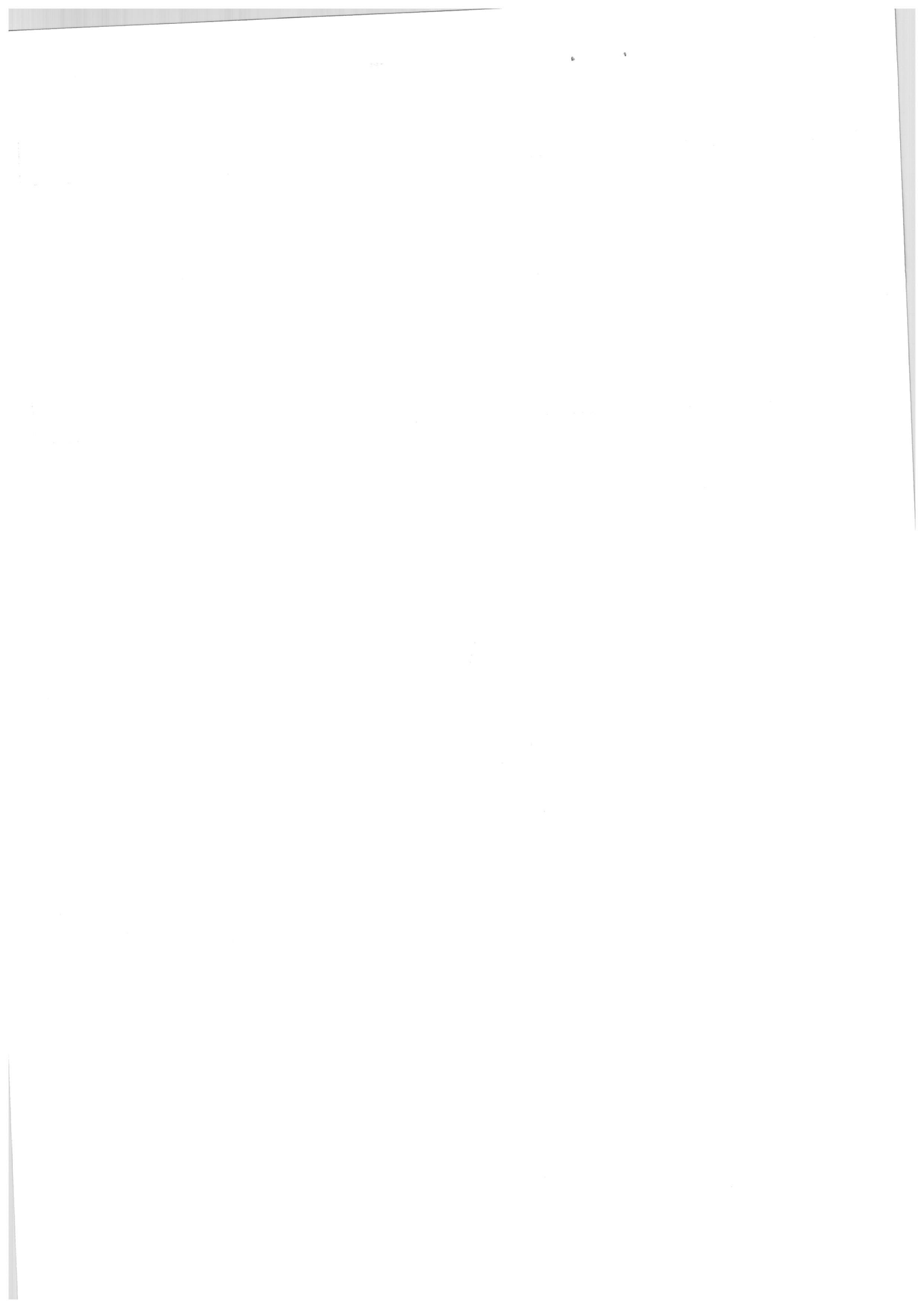
R\$ 135.758,85

Outras informações

Histórico

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: <u>JOSE CARLOS SILVA GOIS</u>		
Matricula: <u>21686</u>		
Lotação: <u>SAÚDE</u>		
Destino:		
Finalidade:	conta corrente:	Agência:
Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de transporte de pacientes fora do município, T.F.D		
Valor estimado: <u>600,00</u>		

JOSE CARLOS S GOIS

PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETARIO DE
Senhor (a) Secretaria (o) Municipal de Administração e finanças

Requerimento deferido Requerimento indeferido

Prefeitura Municipal de Reserva, 05 de abril de 2022

Thais Mendes Martins Didek
Secretária Interina de Saúde
Porto 3508 / 2022
Assinatura do Secretário Municipal de Saúde

PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos	
<input type="checkbox"/> Empenhamento deferido	<input type="checkbox"/> Empenhamento indeferido
Valor autorizado	R\$
Dotação Orçamentaria nº fonte 303	
Forma de restituição/reembolso do valor	
Residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de 2022

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
PREFEITURA MUNICIPAL
RESERVA - PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERV.
Setor de Contabilidade
Recebido em 05/04/22
Assinatura [Signature] 6:54

Handwritten text in the upper middle section of the page.

Handwritten text in the middle section of the page.

Handwritten text in the lower middle section of the page.

Handwritten text at the bottom left of the page.