



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 20/05/2022 Previsão Nº 2291 Liquidação Nº 2000/2022 Empenho Nº 1714/2022 Requisição Nº _____

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

ROSEVELT FERREIRA

Endereço RUA PAULINO FERREIRA E SILVA, 542

Cidade/UF Reserva/PR

CEP 84320-000 Fone 4227618880

Matrícula 259-3 CPF/CNPJ 457.583.529-34

Bairro CENTRO

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta 82765-7
Conta Corrente 748 719-6

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\$ 2.000,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 2.000,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 60799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/05/2022

Valor R\$ 2.000,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 1714/2022.

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 **2000/2022** Emitido em **13/04/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1714/2022**

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** 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 **748** Agência **719-6** Conta **82765-7**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 2.000,00**
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **Valor liquidado R\$ 2.000,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 2.000,00

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	13/04/2022	2.000,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 1714/2022	Tipo Ordinário	Emitido em 13/04/2022	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

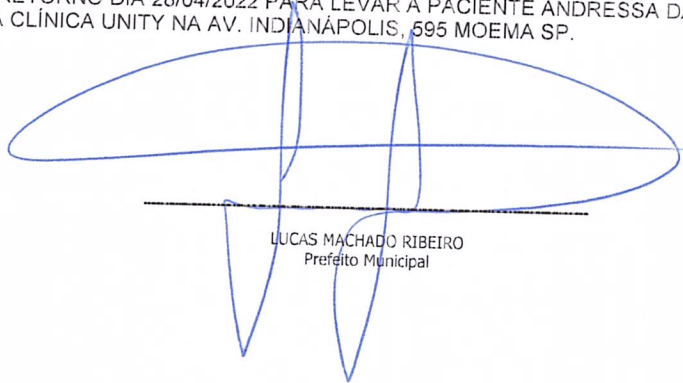
Credor
Fornecedor: **ROSEVELT FERREIRA**
Endereço: RUA PAULINO FERREIRA E SILVA, 542
Cidade/UF: Reserva/PR
Matrícula: 259-3
CPF/CNPJ: 457.583.529-34
Bairro: CENTRO
CEP: 84320-000 Fone: 4227618880
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 719-6 Conta: 82765-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE		Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		R\$ 128.958,52
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\$ 2.000,00
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) De Exercícios Anteriores		Saldo atual
		R\$ 126.958,52

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CSUTEARA AS DESPESAS COM VIAGEM PAR SÃO PAULO NO DIA 27/04 COM RETORNO DIA 28/04/2022 PARA LEVAR A PACIENTE ANDRESSA DA CRUZ RAKOVICZ REALIZAR ELETROCONVULSOTERAPIA NA CLÍNICA UNITY NA AV. INDIANÁPOLIS, 595 MOEMA SP.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



Ofício n.º 630/2022

Reserva 13 de abril de 2022

Prezada,

Solicito adiantamento em nome do Motorista Rosevelt Ferreira no valor, **R\$ 2.000,00** para despesas com viagem para São Paulo que será no dia 27/04/2022 com retorno no dia 28/04/2022, para levar a paciente Andressa da Cruz Rakovicz para realizar sessões de eletroconvulsoterapia o procedimento será realizado na clinica Unity localizada na Av. Indianópolis ,595-Moema.

O valor será para despesas com alimentação, hospedagens e pedágios, sendo o que se apresenta para o momento, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Certo de poder contar com vossa valiosa atenção antecipo meus agradecimentos. Atenciosamente.

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria nº 3508/2022

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
PREFEITURA MUNICIPAL
RESERVA - PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabil

Recebido em: 14/04/22

Assinatura: [assinatura] 15:00



Dr. Moacyr Alexandro Rosa

CRM 69616

Mestre e doutor em Psiquiatria pela USP doutorado sandwiche em Harvard

Formação em Estimulação Magnética Transcraniana e pós-doutorado pela Universidade de Columbia, NY

Ex-Pesquisador da Universidade de Duke, NC

Diretor do IPAN

Relatório Médico

A paciente Andresa da Cruz Rakovicz, após realizar as 20 sessões de eletroconvulsoterapia (ECT) para seu quadro de depressão bipolar grave refratária, apresentou melhora significativa do quadro e deverá, portanto, continuar com o tratamento, realizando 1 (uma) sessão mensal para manutenção da melhora por tempo indeterminado.

Diante deste quadro, a manutenção do tratamento torna-se imprescindível.

Indicação: Quadro depressivo bipolar grave refratário

CID- F31.4

CBHPM: 20104170

Sem mais,

16/02/2022

Dr. Moacyr Alexandro Rosa
Psiquiatra
CRM - 69616

Rua Vergueiro, 1855, cj. 46

Vila Mariana- São Paulo - Cep 04101 000

Fone: 11 - 5083-0342 / 11 - 98104-1810

mparosa@ipan.med.br

www.ipan.med.br



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2523-2
Conta corrente 8079-9 PM RESERVA -FUS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 719 SICREDI CENTRO SUL PR/SC/RJ
Conta corrente (com DV) 827657
CPF 457.583.529-34
Nome favorecido ROSEVELT FERREIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.601
Valor 2.000,00
Destinação 0
Data transferência 26/04/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1849A541C54B0993

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA F 26/04/2022 08:31:53
JE675265 LUCAS MRIBEIRO 26/04/2022 08:32:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MRIBEIRO.
