



# 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°
	20/06/2023	4123	3784/2023	3021/2023	

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 **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**  
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

Val  
R\$ 500,0

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retençõ  
R\$ 0,0

Valor liqui  
R\$ 500,0

Servidor que autorizou o pagamento  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

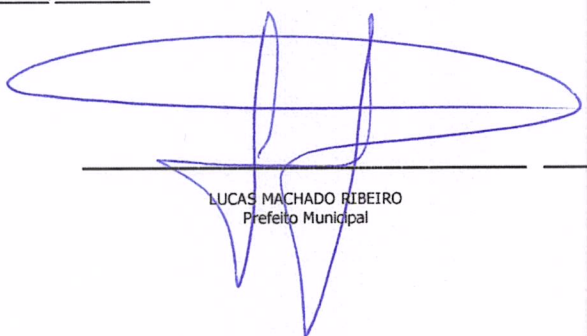
Recursos	Documento	Data	Val
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	20/06/2023	R\$ 500,0

Recibo

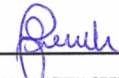
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3021/2023.

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 **3784/2023** Emitido em **02/06/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3021/2023**

**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 **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 do empenho R\$ 500,00**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 500,00**  
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 **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

**Outras informações**

**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 500,00**

**Servidor que autorizou a liquidação**  
922318 - EDIAM CARLOS GROTO

**Histórico**

**Documentos fiscais**

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	062023	1	02/06/2023	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 <b>3021/2023</b>	Tipo Ordinário	Emitido em 02/06/2023	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

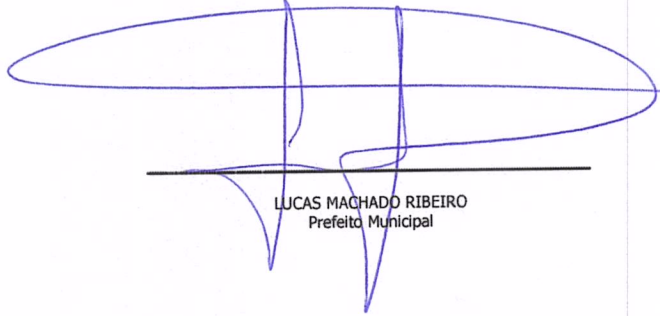
Licitação Tipo Sem licitação	Número			
Contrato/Aditivo Sequência Contrato	Aditivo	Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada	Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada	

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 155.174,05
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\$ 500,00
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 154.674,05

Outras informações

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



\_\_\_\_\_  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente: RENATO FRANCISCO DA CRUZ	
Matrícula: <b>91934</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: PONTA GROSSA...	
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: <b>R\$ 500,00</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO
		PACIENTE

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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**  
Secretária Municipal de Saúde  
Assinatura do Secretário Municipal de \_\_\_\_\_ Saúde, sob carimbo.  
Port. 1506 / 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, 02 de 06 de 2023.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade  
Recebido em 31/05/23  
Assinatura Alana

---

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

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

### Creditado

Nome PM RESERVA CARTAO PAGTO  
Agência 2523-2  
Conta corrente 1000000-3  
Valor 3.500,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA	12/06/2023 16:15:50
	JE680741 LUCAS MACHADO RIBEIRO	12/06/2023 16:22:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE680741 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

- ROSEVELT  
- LUDIMAR  
- RENATO



## Cartão - Limites

G333121611584128023  
12/06/2023 16:16:40

Razão social MUNICIPIO DE RESERVA  
CNPJ 76.169.879/0001-61  
Centro de Custo 6.667.439 - CARTAO PAGAMENTO  
Atual unidade de faturamento CARTAO PAGAMENTO  
Portador RENATO FRANCISO DA CRUZ  
Data vencimento limite data vencimento indeterminada  
Limite portador R\$ 1.550  
Permissão saque N  
Permissão compra parcelada N  
Permissão uso no exterior N  
Permissão compra internet / telefone N  
Valor máximo por transação em R\$ 80  
Valor máximo internet / telefone em R\$ 0  
Valor máximo exterior em R\$ 0  
Novo limite 1.550

Tipos de gasto	Ativado	Diário	Semanal	Mensal
AGENCIAS DE TURISMO	N	0	0	0
ALUGUEL DE CARROS	N	0	0	0
ARTIGOS ELETRONICOS	N	0	0	0
CIAS AEREAS	S	80	250	250
DROGARIAS E FARMACIAS	S	80	250	250
ENTRETENIMENTO	S	80	250	250
ESTACIONAMENTOS	S	80	250	250
HOSPITAIS E CLINICAS	S	80	250	250
HOTEIS	S	80	250	250
JOALHERIA	N	0	0	0
LOJAS DE DEPARTAMENTO	S	80	250	250
MATERIAIS DE CONSTRUCAO	N	0	0	0
MOVEIS E DECORACAO	N	0	0	0
OUTROS VAREJOS	S	80	250	250
PEDAGIOS	S	80	250	250
POSTOS DE COMBUSTIVEL	S	250	250	250
RESTAURANTES	S	80	250	250
RE VENDAS DE VEICULOS	S	80	250	250
SAQUES	N	0	0	0
SERVIÇOS E AUTOPECAS	S	80	250	250
SERVICOS	S	80	250	250
SUPERMERCADOS	S	80	250	250
TELEMARKETING E CATALOGO	N	0	0	0
VESTUARIO	N	0	0	0
OUTROS ESTABELECIMENTOS	S	80	250	250
PNAE - EXCLUSIVO CARTAO GOVERNO	N	0	0	0

Transação efetuada com sucesso por: JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088