



# 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
	20/10/2023	8094	7460/2023	5706/2023	

**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 **JOAO CIONEK** Matrícula 22756-1 CPF/CNPJ 531.370.949-68  
Endereço RUA LEONCIO MIRO ROCHA, 399 Bairro LURDES  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42998423798 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 15986-4

**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

<b>Recursos</b>	<b>Documento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	20/10/2023	R\$ 1.500,00

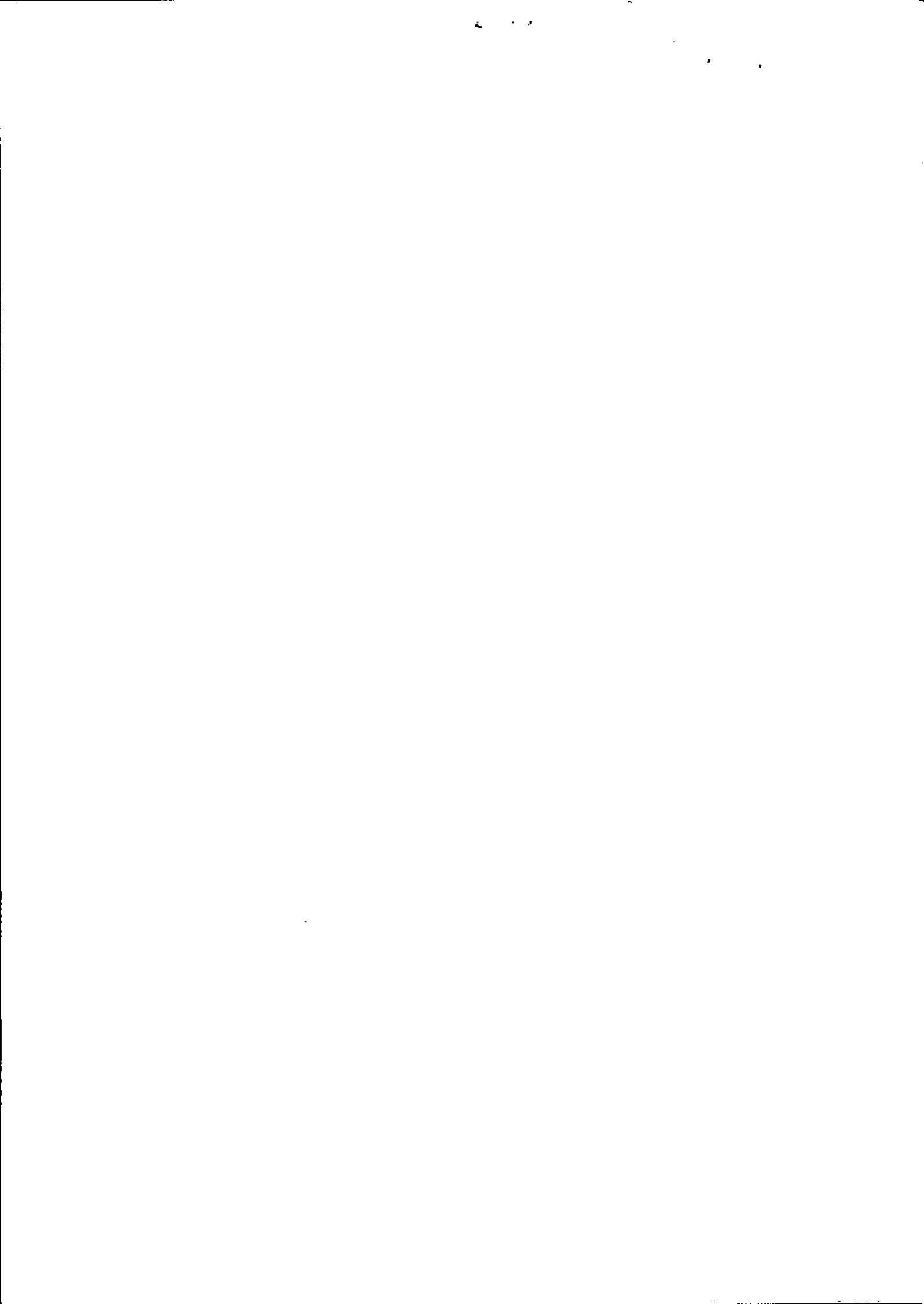
**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil e Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 5706/2023.

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 **7460/2023** Emitido em **16/10/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **5706/2023**

**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 **JOAO CIONEK** Matrícula **22756-1** CPF/CNPJ **531.370.949-68**  
Endereço **RUA LEONCIO MIRO ROCHA, 399** Bairro **LURDES**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998423798** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **15986-4**

**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 a 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	102023	1	16/10/2023	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 **5706/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/10/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

#### Licitação

Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação

#### 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

**JOAO CIONEK**

Matrícula

22756-1

CPF/CNPJ

531.370.949-68

Endereço

RUA LEONCIO MIRO ROCHA, 399

Bairro

LURDES

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42998423798

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

15986-4

#### Classificação da despesa

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

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

De Exercícios Anteriores

Saldo anterior

R\$ 5.052,76

Valor empenhado

**R\$ 1.500,00**

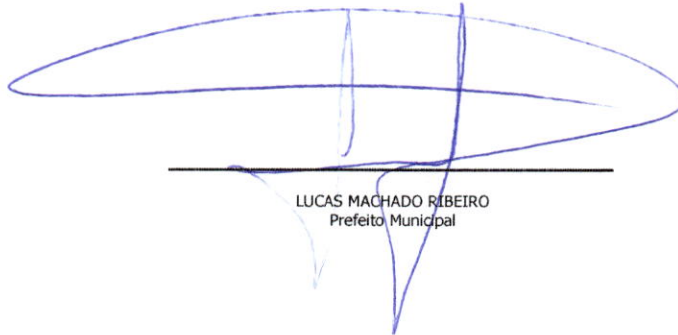
Saldo atual

R\$ 3.552,76

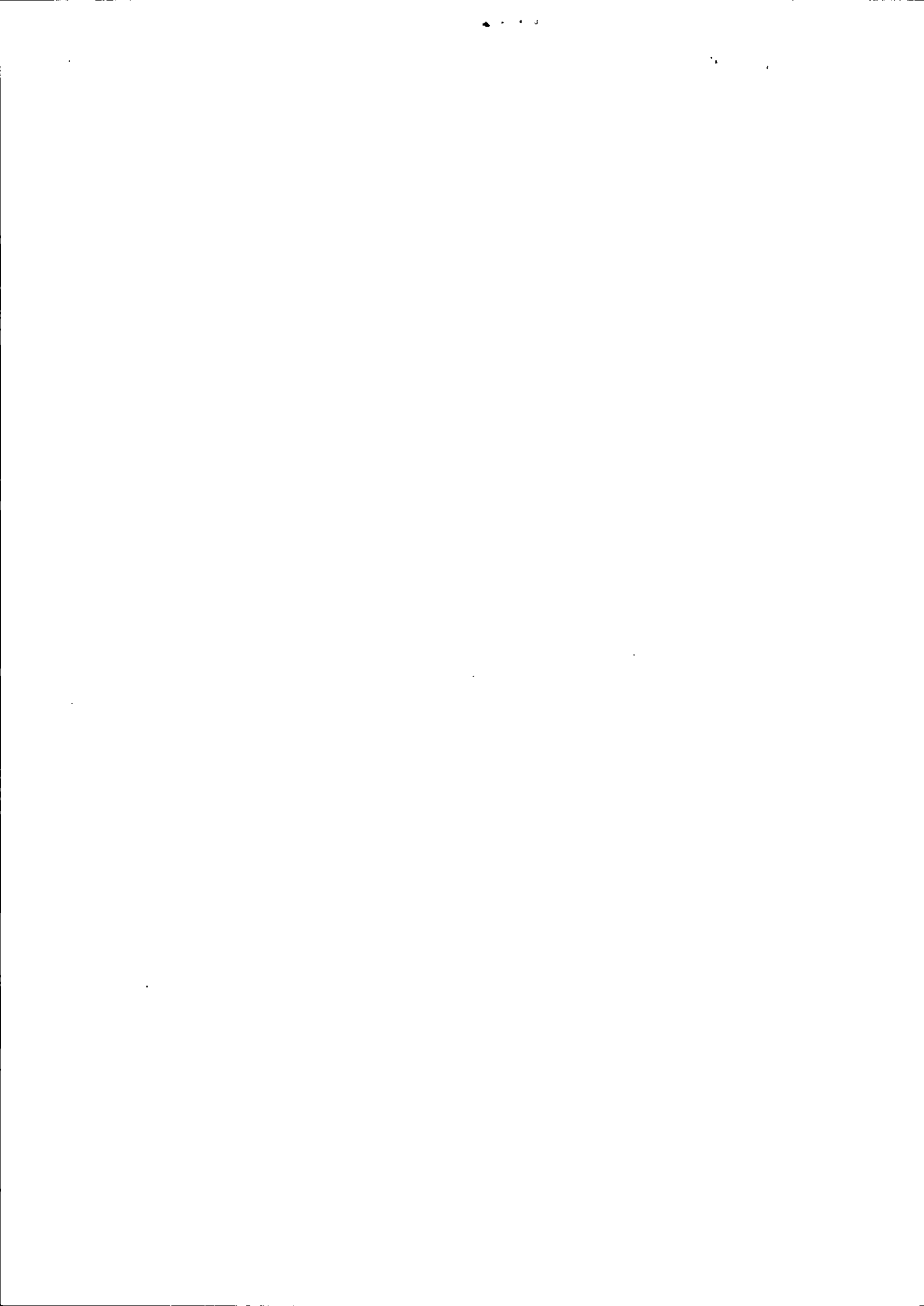
#### Outras informações

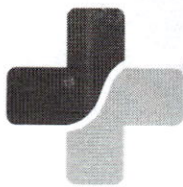
#### Histórico

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal





SECRETARIA MUNICIPAL DE

**SAÚDE**

RESERVA - PARANÁ

**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente: <b>JOÃO CIONEK</b>	
Matrícula: <b>21521</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>CURITIBA, PONTA GROSSA, TELEMACO BORBA ...</b>	
Data da partida:	Data do retorno:
Finalidade: Diária de Alimentação	
Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de transporte de pacientes fora do município e outros eventuais gastos. Utilizar recurso.	
Valor estimado: <b>R\$ 1.500,00</b>	

## SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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

*João Cionek*Assinatura  
Do RequerenteAssinatura da  
Autoridade que autoriza  
sob carimboAssinatura  
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 de Saúde Saúde, sob carimbo.

Portaria nº 4204/2023

## 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, 16 de 10 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 ContabilidadeData: 16/10/23Ass.: Alana

1000



## Cartão - Limites

G338201621244020029  
20/10/2023 16:29:05

Razão social	MUNICIPIO DE RESERVA
CNPJ	76169879000161
Centro de Custo	6.667.439 - CARTAO PAGAMENTO
Unidade de faturamento	CARTAO PAGAMENTO
Portador	JOAO CIONEK
Limite portador R\$	12.500
Limite disponível R\$	1.478,87
Limite parcelado R\$	0
Limite parcelado disponível R\$	0
Permissão saque	S
Permissão compra parcelada	N
Permissão uso no exterior	N
Permissão compra internet / telefone	N
Valor máximo por transação em R\$	300
Valor máximo internet / telefone em R\$	0
Valor máximo exterior em R\$	0

Tipos de gasto	Ativado	Diário R\$	Semanal R\$	Mensal R\$
AGENCIAS DE TURISMO	N	0	0	0
ALUGUEL DE CARROS	N	0	0	0
ARTIGOS ELETRONICOS	N	0	0	0
CIAS AEREAS	S	80	1.000	1.500
DROGARIAS E FARMACIAS	S	80	1.000	1.500
ENTRETENIMENTO	N	0	0	0
ESTACIONAMENTOS	S	80	1.000	1.500
HOSPITAIS E CLINICAS	S	80	1.000	1.500
HOTEIS	S	300	1.000	1.500
JOALHERIA	N	0	0	0
LOJAS DE DEPARTAMENTO	S	80	1.000	1.500
MATERIAIS DE CONSTRUCAO	N	0	0	0
MOVEIS E DECORACAO	N	0	0	0
OUTROS VAREJOS	S	80	1.000	1.500
PEDAGIOS	S	80	1.000	1.500
POSTOS DE COMBUSTIVEL	S	300	1.000	1.500
RESTAURANTES	S	80	1.000	1.500
RE VENDAS DE VEICULOS	N	0	0	0
SAQUES	N	0	0	0
SERVIÇOS E AUTOPECAS	S	80	1.000	1.500
SERVICOS	S	80	1.000	1.500
SUPERMERCADOS	S	80	1.000	1.500
TELEMARKETING E CATALOGO	N	0	0	0
VESTUARIO	N	0	0	0
OUTROS ESTABELECIMENTOS	S	80	1.000	1.500
PNAE - EXCLUSIVO CARTAO GOVERNO	N	0	0	0

---

 Transação efetuada com sucesso por: J7108311 ELAINE ONISCO TRIZOTTE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

