



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	8096	7462/2023	5708/2023	

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 **ALTAMIR VIEIRA** Matrícula 1182-7 CPF/CNPJ 531.183.919-87
Endereço RESERVA, 741 Bairro _____
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14383-5

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 **Valor R\$ 1.500,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 1.500,00

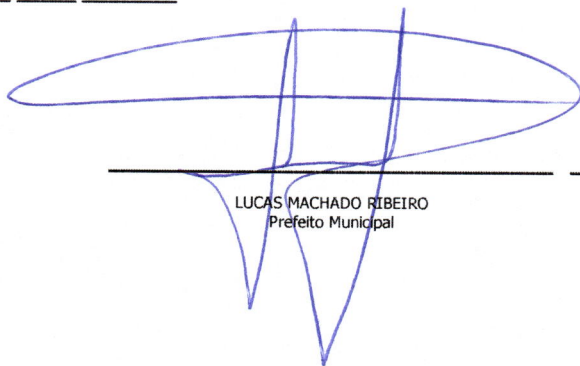
Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

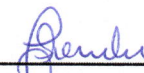
Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	20/10/2023	R\$ 1.500,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil e Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 5708/2023.

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 **7462/2023** Emitido em **16/10/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5708/2023**

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 **ALTAMIR VIEIRA** Matrícula **1182-7** CPF/CNPJ **531.183.919-87**
Endereço **RESERVA, 741** Bairro _____
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14383-5**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 1.500,00
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor liquidado
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%) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 1.500,00

Servidor que autorizou a liquidação
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Histórico _____

Documentos fiscais
Tipo **Processo de Adiantamento** Número **102023** Série **1** Emissão **16/10/2023** Valor **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 **5708/2023** Tipo Ordinário Emitido em 16/10/2023 Requisição Nº Req. Compra 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 **ALTAMIR VIEIRA** Matrícula 1182-7 CPF/CNPJ 531.183.919-87
Endereço RESERVA, 741 Bairro

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14383-5

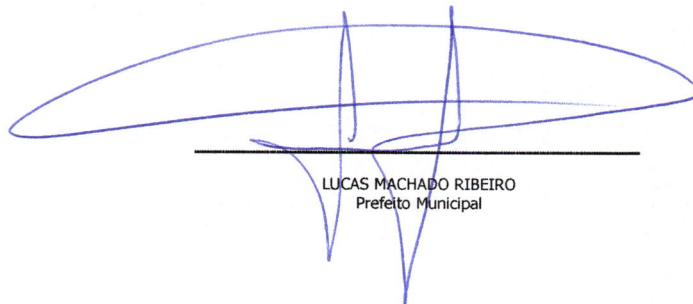
Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 3.552,76
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%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 2.052,76

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

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: ALTAMIR VIEIRA	
Matrícula: 2124	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: TELEMACO BORBA ...	
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: R\$ 1.500,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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

Altamir Vieira

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 _____ 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 Contabilidade
Data: 16/10/23
Ass.: Alana



Cartão - Limites

G338201621244020032
20/10/2023 16:29:39

Razão social	MUNICIPIO DE RESERVA
CNPJ	76169879000161
Centro de Custo	6:667,439 - CARTAO PAGAMENTO
Unidade de faturamento	CARTAO PAGAMENTO
Portador	ALTAMIR VIEIRA
Limite portador R\$	13.300
Limite disponível R\$	1.957,87
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	N	0	0	0
DROGARIAS E FARMACIAS	N	0	0	0
ENTRETENIMENTO	N	0	0	0
ESTACIONAMENTOS	S	70	1.500	1.500
HOSPITAIS E CLINICAS	S	70	1.500	1.500
HOTEIS	S	70	1.500	1.500
JOALHERIA	N	0	0	0
LOJAS DE DEPARTAMENTO	S	70	1.500	1.500
MATERIAIS DE CONSTRUCAO	N	0	0	0
MOVEIS E DECORACAO	N	0	0	0
OUTROS VAREJOS	S	70	1.500	1.500
PEDAGIOS	S	70	1.500	1.500
POSTOS DE COMBUSTIVEL	S	300	1.500	1.500
RESTAURANTES	S	70	1.500	1.500
RE VENDAS DE VEICULOS	N	0	0	0
SAQUES	N	0	0	0
SERVIÇOS E AUTOPECAS	S	70	1.500	1.500
SERVICOS	S	70	1.500	1.500
SUPERMERCADOS	S	70	1.500	1.500
TELEMARKETING E CATALOGO	N	0	0	0
VESTUARIO	N	0	0	0
OUTROS ESTABELECIMENTOS	S	70	1.500	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