



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°
	20/11/2023	9082	8368/2023	6344/2023	

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 **FERNANDA SKOWRON DA SILVA REDA** Matrícula 23800-7 CPF/CNPJ 041.699.509-84

Endereço RUA GENEROSO MARQUES, 136 Bairro CENTRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 104 1757 25190-6

Classificação da despesa

6240 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor
R\$ 3.130,00

Outras informações

Retenções

Total da retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 3.130,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

01494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos	Conta bancária 237779 - BB FAF ESTADUAL	Documento	Data	Valor
			20/11/2023	R\$ 3.130,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Três Mil, Cento e Trinta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6344/2023.

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 **8368/2023** Emitido em **14/11/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6344/2023**

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 **FERNANDA SKOWRON DA SILVA REDA** Matrícula **23800-7** CPF/CNPJ **041.699.509-84**
Endereço **RUA GENEROSO MARQUES, 136** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **104** Agência **1757** Conta **25190-6**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 3.130,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 3.130,00**
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
6240 01494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estadual

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 3.130,00

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	112023	1	14/11/2023	3.130,00					

Ofício n.º 3071/2023

De: Gabinete do Secretário de Saúde
Solicitante: Thaís Mendes Martins Didek

Reserva 10 de novembro de 2023

Prezada(o)

Venho por meio deste solicitar adiantamento em nome das servidoras:

- **FERNANDA SKOWRON DA SILVA REDA** (matricula: 21690) - no valor, R\$ 3.130,00
- **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** (matricula: 922574) - no valor, R\$ 700,00

O valor é para custear as despesas com viagem para Florianópolis que será no dia 15/11/2023 com retorno no dia 19/11/2023.

O intuito da viagem é a participação das servidoras no “Congresso Sul, Sudeste e Centro-Oeste de Secretarias Municipais de Saúde, que se realizará entre os dias 16/11/2023 a 18/11/2023 em Florianópolis”

O valor será para despesas com alimentação, hospedagens em hotéis, pedágios e combustíveis.

Sendo o que se apresenta para o momento, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data: 10 / 11 / 2023

Ass: Ano B.

Documento assinado digitalmente
gov.br THAIS MENDES MARTINS DIDEK
Data: 10/11/2023 10:22:02-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Thaís Mendes Martins Didek
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 4204/2023

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
PREFEITURA MUNICIPAL
RESERVA - PR

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: FERNANDA SKOWRON DA SILVA REDA	
Matrícula: 21690	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: Florianópolis - SC.	
Data da partida: 15/11/2023	Data do retorno: 19/11/2023
Finalidade: Alimentação, hospedagens em hotéis, pedágios e combustíveis.	
Justificativa: participação no Conasems, Congresso - Sul e Oeste de Secretarias Municipais. Será utilizado em alimentação em viagens fora do município, além de hospedagens em hotéis, pedágios e combustíveis e outros eventuais gastos.	
Valor estimado: R\$ 3.130,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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

Fernanda do Jure Reda
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____

Documento assinado digitalmente

gov.br

THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Data: 10/11/2023 10:22:02-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Assinatura do Secretário Municipal de

_____ sob carimbo.

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 Orçamentária GABINETE DO SECRETARIO fonte 000	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

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

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2523-2
Conta corrente 23777-9 FAF ESTADUAL CUSTEIO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1757 NOVA RUSSIA
Conta corrente (com DV) 251906
CPF 041.699.509-84
Nome favorecido FERNANDA SKOWRON DA SILVA REDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.402
Valor 3.130,00
Destinação 0
Data transferência 14/11/2023
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5D46E51B72806513

Assinada por	JF000536 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA	14/11/2023 16:54:52
	JF594809 THAIS MENDES MARTINS DIDEK	14/11/2023 16:56:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF594809 THAIS MENDES MARTINS DIDEK.