



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
10385	18/12/2023	10768	9844/2023	7220/2023	

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 **SEBASTIAO OSVALDO OLIVEIRA** Matrícula 620-3 CPF/CNPJ 831.362.829-49
Endereço RUA SADI DE BRITO, 360 - 00000 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14505-3

Classificação da despesa
3160 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\$ 1.200,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 1.200,00

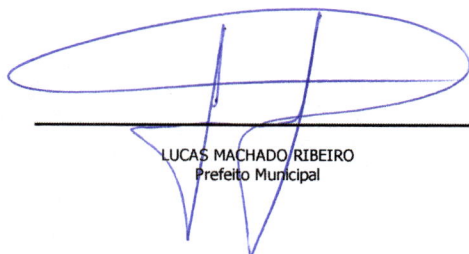
Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	181220232	18/12/2023 R\$ 1.200,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil e Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 7220/2023.

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 **9844/2023** Emitido em **18/12/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7220/2023**

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 **SEBASTIAO OSVALDO OLIVEIRA** Matrícula **620-3** CPF/CNPJ **831.362.829-49**

Endereço **RUA SADI DE BRITO, 360 - 00000** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14505-3**

Classificação da despesa _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 1.200,00

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\$ 1.200,00

3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 1.200,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
21323 - SIMONE DE OLIVEIRA LEMES DA CRUZ

Vencimento da liquidação _____
17/01/2024

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	122023	1	18/12/2023	1.200,00					

1.063.62



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 7220/2023	Tipo Ordinário	Emitido em 15/12/2023	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

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 **SEBASTIAO OSVALDO OLIVEIRA** Matrícula **620-3** CPF/CNPJ **831.362.829-49**
Endereço **RUA SADI DE BRITO, 360 - 00000** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14505-3**

Classificação da despesa			
06	SECRETARIA DE SAÚDE		Saldo anterior
06.001	DEPARTAMENTO DE SAÚDE		R\$ 19.489,25
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\$ 1.200,00
3160	00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo atual
	Do Exercício		R\$ 18.289,25

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



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

Número	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº	Emitido em
244	9131/2023	6901/2023		15/12/2023

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: **SEBASTIAO OSVALDO OLIVEIRA** CPF/CNPJ: 831.362.829-49
Endereço: RUA SADI DE BRITO, 360 - 00000 Bairro: CENTRO
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Matrícula: 620-3 Fone: FAX:

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior: R\$ 600,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor: R\$ 600,00
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo de liquidação: R\$ 0,00
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: R\$ 600,00

Histórico



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE ESTORNO DE EMPENHO

Número	Tipo do empenho	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
779	Ordinário	15/12/2023		6901/2023

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

SEBASTIAO OSVALDO OLIVEIRA

CPF/CNPJ

831.362.829-49

Endereço

RUA SADI DE BRITO, 360 - 00000

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Matrícula

620-3

Fone

FAX

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

3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo anterior

R\$ 26.089,25

Valor

R\$ 600,00

Saldo atual

R\$ 26.689,25

Outras informações

Motivo

Classificação Indevida da Dotação Orçamentária

cancelamento de adinamento.

Histórico

Ofício n.º 3398/2023- SMS

Reserva 18 de dezembro de 2023

Prezada (o),

Venho por meio deste solicitar estorno do empenho de nº 6901 e liquidação nº 9131 no valor de **R\$ 600,00** feita ao motorista Sebastião Osvaldo de Oliveira.
Solicito novo adiantamento no valor de **R\$ 1.200,00** em anexo.

Certo em poder contar com vossa valiosa atenção, antecipo meus agradecimentos.


Simone de Oliveira Lemes da Cruz
Secretária Interina Municipal de Saúde
Portaria 4363/2023

6901
9131
9972

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
PREFEITURA MUNICIPAL
RESERVA - PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data: 18 / 12 / 23
Ass. Naomi



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76.169.879/0001-61
Av.Cel Rogerio Borba, 741 - Reserva - 84320-000
Fone: 32768300

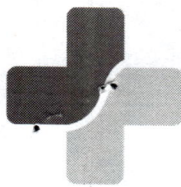
EMPENHO

Página: 1 / 1

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº
006901	Ordinário	06/12/2023	
Licitação		Contrato	
Tipo	Número	Número	Aditivo
Sem licitação			
Credor			
Fornecedor			CPF
SEBASTIAO OSVALDO OLIVEIRA			831.362.829-49
Endereço		Complemento	Bairro
RUA SADI DE BRITO, 360		00000	CENTRO
Cidade / UF	CEP	Matrícula	Fone
Reserva / PR	84320000	620-3	FAX
Classificação da despesa			
06 SECRETARIA DE SAÚDE			Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE			48.621,82
10.122.00162.0 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária			Valor empenhado
3.3.90.39.96.0 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO			600,00
003160 00000 Recursos Ordinários (Livres)			Saldo atual
			48.021,82
Histórico			

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

Movimento	Número	Data	Data de	Valor
Liquidação	009131	06/12/2023	05/01/2024	600,00

**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente: SEBASTIÃO OSVALDO DE OLIVEIRA	
Matrícula: 653	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: CURITIBA...	
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\$ 1.200,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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

Sebastião Oliveira

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__.	

Assinatura do Secretário Municipal de *[Assinatura]* Saúde, 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

G335200918458440014
20/12/2023 09:21:53

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN CONTA MOVIMENTO
Agência 2523-2
Conta corrente 5224-8

Creditado

Nome PM RESERVA CARTAO PAGTO
Agência 2523-2
Conta corrente 1000000-3
Valor 18.550,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA	20/12/2023 09:21:05
	JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO	20/12/2023 09:21:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

* JOEL
* SEBASTIÃO OSUALDO
* SEBASTIÃO GUIOMAR
* FERNANDO
* JOSÉ CARLOS
* JOÃO CIONER
* WILSON DONATO
* NELCI
* LUDIMAR
* CLAUDINEI
* ALTAMIR
* GILMAR
* JOSÉ ALDAIR