



# 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
	20/02/2024	773	613/2024	553/2024	

### 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 **GILMAR DE JESUS RODRIGUES DA SILVA** Matrícula 50354-1 CPF/CNPJ 066.729.329-92  
Endereço RUA TIBAGI, 539 Bairro VILA MARTINS  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 260 1 58542871-7

### Classificação da despesa

3170 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\$ 1.800,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.800,00

### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento 20/02/2024 Valor R\$ 1.800,00  
Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil e Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 553/2024.

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 **613/2024** Emitido em **31/01/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **553/2024**

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 **GILMAR DE JESUS RODRIGUES DA SILVA** Matrícula **50354-1** CPF/CNPJ **066.729.329-92**  
Endereço **RUA TIBAGI, 539.** Bairro **VILA MARTINS**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **260** Agência **1** Conta **58542871-7**

Classificação da despesa  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 1.800,00**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 1.800,00**  
**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**  
**3170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 1.800,00**

Servidor que autorizou a liquidação  
**213231 - SIMONE DE OLIVEIRA LEMES DA CRUZ**

Vencimento da liquidação  
**01/03/2024**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais  
Tipo **Processo de Adiantamento** Número **012024** Série **1** Emissão **31/01/2024** Valor **1.800,00**



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>553/2024</b>	Ordinário	31/01/2024		

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  
**GILMAR DE JESUS RODRIGUES DA SILVA**

Matrícula CPF/CNPJ  
50354-1 066.729.329-92

Endereço RUA TIBAGI, 539  
Bairro VILA MARTINS

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Reserva/PR 84320-000 Conta Corrente 260 1 58542871-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 7.537,89

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\$ 1.800,00

3170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual

Do Exercício R\$ 5.737,89

Outras informações

Histórico

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

Ofício n.º 233/2024

De: Gabinete do Secretário de Saúde

Solicitante: Simone de Oliveira Lemes da Cruz

Reserva 31 de janeiro de 2024

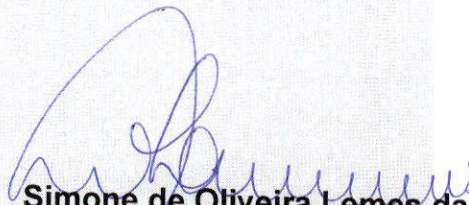
Prezada(o)

Venho por meio deste solicitar adiantamento em nome do Motorista Gilmar de Jesus Rodrigues da Silva (Matricula 922560) no valor, R\$ 1.800,00 para despesas com viagem para Bauru- São Paulo que será no dia 04/02/2024 com retorno no dia 06/02/2024, para levar a paciente Adriani Chagas para realizar consulta dia 05/02/2024 às 08:15hs Otorrinolaringologia e dia 06/02/2024 as 06:45hs exames pré-operatórios, realizado na R. Silvio Marchione, 3-20 - Vila Nova Cidade Universitaria, Bauru - SP, 17012-900 (em anexo relatório).

Sendo o valor de R\$ 1.800,00 a ser adiantado no cartão corporativo do motorista.

O valor será para despesas com alimentação, hospedagens e pedágios, **solicito também o aumento do limite em alimentação, postos de combustíveis, hotéis e despesas com peças.**

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

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

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE  
PREFEITURA MUNICIPAL  
RESERVA - PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Recebido em 01/02/24

Assinatura 

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: <b>GILMAR DE JESUS RODRIGUES DA SILVA</b>	
Matrícula: <b>922560</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>Bauru - SP</b>	
Data da partida: <b>04/02/2024</b>	Data do retorno: <b>06/02/2024</b>
Finalidade: <b>Alimentação e hospedagem em hotel.</b>	
Justificativa: <b>Levar paciente Adriani chagas para provável cirurgia de Rinoplastia o valor será utilizado em alimentação em viagens fora do município, além de hospedagens em hotéis e outros eventuais gastos.</b>	
Valor estimado: <b>R\$ 1.800,00</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO
Adriani Chagas		

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

*Gilmar de Jesus Rodrigues da Silva*

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 *Joelma* Saúde, sob carimbo.

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 02 de 2024.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

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

Adriani Chagas (12) 99909 - 7492 Whats.

HOSPITAL DE REABILITAÇÃO DE ANOMALIAS CRANIOFACIAIS - HRAC/CENTRINHO

Prontuário: 19749  
Adriani Das Chagas

2 dias

Data(s) provável do agendamento: 05/02/2024; 06/02/2024

INSTRUÇÕES ESPECIAIS PARA CIRURGIA PLASTICA DE PALATO e/ou NARIZ  
<http://hrac.usp.br/duvidas-frequentes/2021/para-cirurgias-plasticas-de-palato-e-de-nariz/>

AMBULATORIO DE FISSURA

Data Horário Especialidades

27/05/02/2024 às 08:15 (Segunda-feira) Otorrinolaringologia  
05/02/2024 às 11:12 (Segunda-feira) Cirurgia Plástica

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INFORMAÇÕES ABAIXO!

Você está na lista de espera para cirurgia descrita abaixo e o hospital está ofertando uma vaga extra para consultas e exames pré-operatórios, na data mencionada.

Data Horário Especialidades  
06/02/2024 às 06:45 (Terça-feira) Exames pré-operatórios

Provável cirurgia: Rinoplastia (Correção de Ponta Nasal)

Observações: cp + otorrino // paciente com queixas // alta orto, fono, perio, audio e fisioterapia. / extra (amb. 05/02/2024). // ant: dr. marcos. // lib orto e prótese. // tp 20/09/2023.

O que é vaga extra?

Vaga extra é quando você comparece ao hospital, realiza exames e consultas pré-operatórios, mas sem uma vaga definida para a cirurgia.

Estando apto para realizar a cirurgia prevista, você poderá ser agendado(a) a partir do dia seguinte, caso o paciente já programado não esteja em condições de ser operado. Neste caso, essa vaga será sua.

Caso não seja possível realizar o procedimento, você retornará para o município de origem e aguardará agendamento dentro do prazo de validade dos exames pré-operatórios realizados, a saber: 6 meses para pacientes maiores de 14 anos; 90 dias para pacientes entre 02 e 14 anos; 60 dias para pacientes com até 02 anos de idade.

HOSPITAL DE REABILITAÇÃO DE ANOMALIAS CRANIOFACIAIS - HRAC/CENTRINHO

Prontuário: 19749  
Adriani Das Chagas

Data(s) do agendamento: 05/02/2024

FAVOR SE APRESENTAR COM 30 MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA.

AMBULATORIO DE FISSURA

Data	Horário	Especialidades
05/02/2024	às 08:15 (Segunda-feira)	Otorrinolaringologia
05/02/2024	às 11:12 (Segunda-feira)	Cirurgia Plástica

Observações: cp + otorrino // paciente com queixas // alta orto, fono, perío, audio e fisioterapia.

ATENÇÃO !!!

\*\*\* RECOMENDAÇÕES CORONAVÍRUS (COVID-19) \*\*\*

É OBRIGATÓRIO O USO DE MÁSCARA FACIAL.

É PERMITIDA A ENTRADA DE 1 ACOMPANHANTE POR PACIENTE MENOR DE 18 OU ACIMA DE 60 ANOS.

SE VOCÊ E/OU SEU ACOMPANHANTE ESTIVER APRESENTANDO FEBRE, TOSSE, ESPIRROS OU DIFICULDADE DE RESPIRAR,  
DEVERÁ PROCURAR ASSISTÊNCIA MÉDICA EM SUA CIDADE.

SE VOCÊ E/OU SEU ACOMPANHANTE TEVE CONFIRMAÇÃO DE COVID-19 OU CONTATO COM PESSOA CONTAMINADA,  
DEVERÁ AGUARDAR 30 DIAS DE QUARENTENA PARA SER ATENDIDO NO HRAC.

EM AMBOS OS CASOS, ENTRE EM CONTATO PARA REAGENDAR SEU ATENDIMENTO, PARA NÃO HAVER COMPROMETIMENTO DA QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA NOS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS/CIRÚRGICOS.

Acesse [www.hrac.usp.br/saude/paciente/duvidas-sobre-agendamento](http://www.hrac.usp.br/saude/paciente/duvidas-sobre-agendamento) para tirar todas as suas dúvidas sobre este agendamento.

Atenciosamente,

A vantagem da vaga extra é a antecipação do seu agendamento para a realização da cirurgia.

Sendo assim, solicitamos que:

- \* Caso você não tenha interesse pela vaga extra: responda este e-mail no prazo máximo de 3 dias úteis, com: "não tenho interesse em comparecer para a vaga extra". Sendo assim, você seguirá em lista de espera para a realização do procedimento cirúrgico previsto, conforme disponibilidade de vaga.
- \* Caso você tenha interesse pela vaga extra e não tenha dúvidas a respeito: responda este e-mail no prazo máximo de 3 dias úteis, com: "Tenho interesse em comparecer para a vaga extra".
- \* Caso você tenha interesse pela vaga extra e tenha dúvidas a respeito: responda com: "Tenho interesse em comparecer para a vaga extra, mas tenho dúvidas ". Assim, o hospital entrará em contato com você para sanar suas dúvidas. Neste caso, solicitamos que registre o número do telefone (14) 3235-8000 em sua agenda, informe o seu número de telefone atualizado e aguarde o contato do hospital.

Seção de Agendamento Hospitalar.

G333021642129985013  
02/02/2024 16:46:07

---

**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 1.800,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA	02/02/2024 16:45:23
	JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO	02/02/2024 16:46:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

GILMAR  
DE JESUS

---