



## 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°
	20/06/2022	3745	3320/2022	2793/2022	

#### 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

**ROSEVELT FERREIRA**

Matrícula

259-3

CPF/CNPJ

457.583.529-34

Endereço

RUA TIBAGI, 574

Bairro

FERREIRA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42999443044

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

719-6

Conta

82765-7

#### Classificação da despesa

4620 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

R\$ 700,00

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 700,00

#### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

#### Recursos

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

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

#### Documento

#### Data

20/06/2022

#### Valor

R\$ 700,00

#### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setecentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2793/2022.

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 **3320/2022** Emitido em **03/06/2022** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **2793/2022**

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 **ROSEVELT FERREIRA** Matrícula **259-3** CPF/CNPJ **457.583.529-34**  
Endereço **RUA TIBAGI, 574** Bairro **FERREIRA**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999443044** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 748 719-6 82765-7**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 700,00**  
**10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária** Valor liquidado **R\$ 700,00**  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO**  
**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\$ 700,00**

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 062022 1 03/06/2022 700,00





# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **2793/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/06/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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


**ROSEVELT FERREIRA** Matrícula **259-3** CPF/CNPJ **457.583.529-34**  
Endereço **RUA TIBAGI, 574** Bairro **FERREIRA**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999443044** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **82765-7**

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Saldo anterior**  
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **R\$ 78.418,41**  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor empenhado**  
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **R\$ 700,00**  
De Exercícios Anteriores **Saldo atual**  
**R\$ 77.718,41**

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente: <b>ROSEVELT FERREIRA</b>	
Matrícula: <b>1192</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>Telêmaco Borba,</b>	
Data da partida:	Data do retorno:
Finalidade: <b>Diária de Alimentação</b>	
Justificativa: <b>Utilizar em alimentação em viagens de Transporte de pacientes fora do município</b>	
Utilizar Recurso	
Valor estimado: <b>R\$ 700,00</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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

*Rosevelt Ferreira*  
Assinatura  
Do Requerente

*Thais Mendes Martins Didek*  
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 checked="" 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 Interina de Saúde, sob carimbo.**  
Port. 3508 / 2022

**PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**

<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, 03 de 06 de 2022.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

Declaro ter recebido nesta data o valor ao final indicada de R\$ \_\_\_\_\_

Sob a forma do regime de adiantamento de despesas de viagem. Estou ciente das responsabilidades, prazos e dos termos da prestação de contas, comprometendo-me a fazê-lo no prazo de 5 (cinco) dias uteis contados do meu retorno, sob pena de retenção dos valores conforme estabelecido pela Lei Municipal nº \_\_\_\_\_ e demais dispositivos legais pertinentemente aplicáveis. Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Reserva, 13 / 06 / 2022

**JOCELIA T. F. SZEREMETA**  
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS

Assinatura e identificação do responsável sob carimbo  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA,  
Setor de Contabilidade

Recebido em 02.06.22

PORTARIA: 3031/2021





---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2523-2  
Conta corrente 8079-9 PM RESERVA -FUS

**Creditado**

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 719 SICREDI CENTRO SUL PR/SC/RJ  
Conta corrente (com DV) 827657  
CPF 457.583.529-34  
Nome favorecido ROSEVELT FERREIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 61.501  
Valor 700,00  
Destinação 0  
Data transferência 15/06/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 04D79B13F5E0F14D

---

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA F  
JE675265 LUCAS M RIBEIRO

15/06/2022 15:01:18  
15/06/2022 15:07:13

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS M RIBEIRO.

