



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 |
|---|------------|-------------|---|------------|---------------|
| | 20/12/2024 | 9712 | 8708/2024 | 6144/2024 | |
| 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 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 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\$ 1.800,00 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 00000 - Recursos Ordinários (Livres) | | | | | |
| Documento | | | | | |
| Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL | | | | | |
| Data | | | | | |
| 20/12/2024 | | | | | |
| Valor | | | | | |
| R\$ 1.800,00 | | | | | |
| Recibo | | | | | |
| Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil e Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 6144/2024. | | | | | |
| 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 **8708/2024** Emitido em **05/11/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6144/2024**

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 Banco **Conta Corrente** Agência **748 719-6** Conta **82765-7**

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 do empenho **R\$ 1.800,00**
Valor liquidado **R\$ 1.800,00**
Saldo a liquidar **R\$ 0,00**

Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
05/12/2024

Histórico

Documentos fiscais

| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
|--------------------------|--------|-------|------------|----------|------|--------|-------|---------|-------|
| Processo de Adiantamento | 112024 | 1 | 05/11/2024 | 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 **6144/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **05/11/2024** 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 **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

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)

De Exercícios Anteriores

Saldo anterior

R\$ 3.502,85

Valor empenhado

R\$ 1.800,00

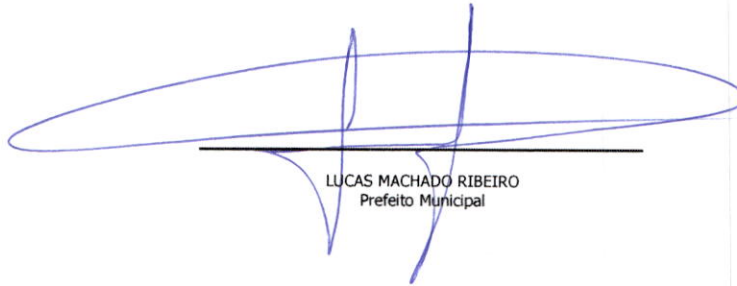
Saldo atual

R\$ 1.702,85

Outras informações _____

Histórico _____

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

| | |
|---|------------------|
| Requerente: ROSEVELT FERREIRA | |
| Matrícula: 1192 | |
| Lotação: Secretaria de Saúde | |
| Destino: CURITIBA, PONTA GROSSA, TELEMAGO 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\$ 1.800,00 | |

| SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO | | |
|---|-----------|---------|
| NOME | MATRÍCULA | LOTAÇÃO |
| | | |
| | | |

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

x **ROSEVELT FERREIRA**

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

Secretária de Saúde

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, 05 de 01 2024.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 01 / 11 / 24

ASS Alana

JOCELIA T. F. SZEREMETA

SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS

PORTARIA: 3031/2021

1900

**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 4.800,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA
JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO

08/11/2024 16:06:43

08/11/2024 16:09:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

* ROSEVELT FERREIRA

* CLAUDINEI DA LUZ

* FÁBIO ABREV

* FÁBIO MEQUELIM

