



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	10120	9111/2024	6374/2024	

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: **NELCI NUNES DE OLIVEIRA**
Endereço: RUA GENEROSO MARQUES, 264
Cidade/UF: Reserva/PR
Matrícula: 22740-4
CPF/CNPJ: 055.993.519-63
Bairro: CENTRO
CEP: 84320-000 Fone: CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 16296-7

Classificação da despesa
3270 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
Valor: **R\$ 800,00**

Outras informações
Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: **R\$ 800,00**


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: 20/12/2024 Valor: R\$ 800,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 6374/2024.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal


JOCELIA TEREZINHA FAUSTINA 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 91111/2024	Emitido em 25/11/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 6374/2024
-----------------------------	--------------------------	---------------	-------------------------

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 NELCI NUNES DE OLIVEIRA	Matrícula 22740-4	CPF/CNPJ 055.993.519-63
Endereço RUA GENEROSO MARQUES, 264	CEP 84320-000	Fone
Cidade/UF Reserva/PR	Tipo de conta bancária Banco Conta Corrente 341	Agência Conta 3854 16296-7

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE 10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO 3270 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo do empenho R\$ 800,00	Valor liquidado R\$ 800,00	Saldo a liquidar R\$ 0,00
---	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------

Outras informações

Retenções	Total de retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 800,00
-----------	--------------------------------	-----------------------------

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
25/12/2024

Histórico

Documentos fiscais								
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	112024	1	25/11/2024	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 6374/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 25/11/2024	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 NELCI NUNES DE OLIVEIRA	Matricula 22740-4	CPF/CNPJ 055.993.519-63			
Endereço RUA GENEROSO MARQUES, 264		Bairro CENTRO			
Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone	Tipo de conta bancária Banco Conta Corrente 341	Agência 3854	Conta 16296-7

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE 10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO 3270 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	Saldo anterior R\$ 10.289,29 Valor empenhado R\$ 800,00 Saldo atual R\$ 9.489,29
---	--

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIATAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: NELCI NUNES DE OLIVEIRA	
Matrícula: 21481	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: CAMPO LARGO, CURITIBA, PONTA GROSSA, ...	
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\$ 800,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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

Nelci Nunes de 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 Thais Mendes Martins Didek Secretária 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, 26 de 11 de 2024.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 20/11/24

ASS Alana

Joelia T. F. Szeremeta
JOCELIA T. F. SZEREMETA

SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS

PORTARIA: 3031/2021

**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 6.800,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA
JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO

06/12/2024 10:18:53

06/12/2024 10:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

* VALDENIR DA LUZ
* GEOVANE MESNEROVISCZ
* NELCI NUNES