

08/09/22



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
	20/09/2022	6305	5610/2022	4599/2022	

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: JOSE CARLOS SILVA GOIS
 Matrícula: 22154-6 CPF/CNPJ: 669.644.159-04
 Endereço: rua amando sedelak, 1071
 Bairro: FERREIRA
 Cidade/UF: Reserva/PR
 CEP: 84320-000 Fone: 4299612270
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 14435-3

Classificação da despesa
 5350 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

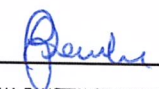
Recursos	Documento	Data	Valor
02494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos	Conta bancária 209651 - BB FMS CUSTEIO SUS	20/09/2022	R\$ 700,00

Recibo
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Setecentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4599/2022.

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 **5610/2022** Emitido em **31/08/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4599/2022**

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 **JOSE CARLOS SILVA GOIS** Matrícula **22154-6** CPF/CNPJ **669.644.159-04**
Endereço **rua amando sedelak, 1071** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4299612270** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14435-3

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE 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 Saldo à Liquidar
5350 02494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Individuais 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

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	082022	1	31/08/2022	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 **4599/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **31/08/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação

Tipo _____ Número _____

Sem licitação

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

JOSE CARLOS SILVA GOIS

Matrícula
22154-6

CPF/CNPJ
669.644.159-04

Endereço

rua amando sedelak, 1071

Bairro
FERREIRA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP
84320-000

Fone
4299612270

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14435-3

Classificação da despesa

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
5350 02494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Individuais
Do Exercício

Saldo anterior
R\$ 146.297,92

Valor empenhado
R\$ 700,00

Saldo atual
R\$ 145.597,92

Outras informações

Histórico

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: JOSE CARLOS GOES	
Matrícula: 646	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: TELEMACO BORBA, PONTA GORSSA, CURITIBA...	
Data da partida:	Data do retorno:
Finalidade: Diária de Alimentação	
Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de Transporte de pacientes fora do município. Utilizar Recurso	
Valor estimado: R\$ 700,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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

JOSE CARLOS S GOES

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

Assinatura do Secretário Municipal de Secretaria Intermunicipal de Saúde Saúde, sob carimbo.
Port. 3508 / 2022

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

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 pertinentes aplicáveis. Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Reserva, ____ / ____ / ____.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data: *27/08/2022*

Assinatura e identificação do responsável sob carimbo

SECRETARIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA: 305 / 2022
02/09/2022



Extrato de Conta Corrente

G3311215578247971
12/09/2022 15:59:48

Cliente - Conta atual

Agência 2523-2
Conta corrente 1000000-3 PM RESERVA CARTAO PAGTO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo	
06/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C	
08/09/2022		2523	99015	870 Transferência recebida	552.523.000.020.965	700,00 C		
				08/09 2523 20965-1 PR 412170 FMS				
08/09/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	700,00 D	0,00 C	
12/09/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	
Invest.com Resgate Autom.							700,61 C	
Saldo							700,61 C	
Juros *							0,00	
Data de Debito de Juros							30/09/2022	
IOF *							0,00	
Data de Debito de IOF							03/10/2022	
Saldo de fundos de investimento								
S.Público Automático							700,61	

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE675264 JOCELIA TEREZINHA F.





Cartão - Limites

G338091000456809012

09/09/2022 10:05:47

Razão social	MUNICIPIO DE RESERVA			
CNPJ	76.169.879/0001-61			
Centro de Custo	6.667.439 - CARTAO PAGAMENTO			
Atual unidade de faturamento	CARTAO PAGAMENTO			
Portador	JOSE CARLOS SILVA GOIS			
Data vencimento limite	data vencimento indeterminada			
Limite portador R\$	700			
Permissão saque	N			
Permissão compra parcelada	N			
Permissão uso no exterior	N			
Permissão compra internet / telefone	N			
Valor máximo por transação em R\$	70			
Valor máximo internet / telefone em R\$	0			
Valor máximo exterior em R\$	0			
Novo limite	700			
Tipos de gasto		Ativado	Diário	Semanal
AGENCIAS DE TURISMO		N	0	0
ALUGUEL DE CARROS		N	0	0
ARTIGOS ELETRONICOS		N	0	0
CIAS AEREAS		N	0	0
DROGARIAS E FARMACIAS		N	0	0
ENTRETENIMENTO		N	0	0
ESTACIONAMENTOS		N	0	0
HOSPITAIS E CLINICAS		N	0	0
HOTEIS		N	0	0
JOALHERIA		N	0	0
LOJAS DE DEPARTAMENTO		N	0	0
MATERIAIS DE CONSTRUCAO		S	70	350
MOVEIS E DECORACAO		N	0	0
OUTROS VAREJOS		N	0	0
PEDAGIOS		S	70	350
POSTOS DE COMBUSTIVEL		N	0	0
RESTAURANTES		S	70	350
RE VENDAS DE VEICULOS		S	70	350
SAQUES		N	0	0
SERVIÇOS E AUTOPECAS		N	0	0
SERVICOS		N	0	0
SUPERMERCADOS		N	0	0
TELEMARKETING E CATALOGO		N	0	0
VESTUARIO		N	0	0
OUTROS ESTABELECIMENTOS		N	0	0
PNAE - EXCLUSIVO CARTAO GOVERNO		S	70	350
		N	0	0

Transação efetuada com sucesso por: JE675264 JOCELIA TEREZINHA F.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

