



# 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	6498	5801/2022	4711/2022	

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 DAIRAN LEMES PEREIRA Matrícula 22733-1 CPF/CNPJ 038.925.709-57  
Endereço RUA SERGIPE, 450 Bairro BAIRRO MERCER  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 719-6 8484-8

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 Valor R\$ 500,00  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Outras informações

Retenções  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 500,00

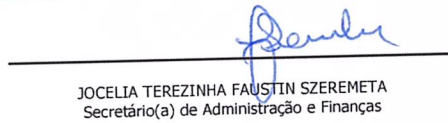
Servidor que autorizou o pagamento  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO Documento Data Valor  
Recursos 02494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 209651 - BB FMS CUSTEIO SUS 20/09/2022 R\$ 500,00

Recibo  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4711/2022.

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 Rogerio Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5801/2022** Emitido em **09/09/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4711/2022**

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **DAIRAN LEMES PEREIRA** 22733-1 038.925.709-57  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **BAIRRO MERCER**  
**RUA SERGIPE, 450**  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Reserva/PR \_\_\_\_\_ 84320-000 \_\_\_\_\_  
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 719-6 8484-8

Classificação da despesa \_\_\_\_\_ Saldo do empenho \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE R\$ 500,00  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE \_\_\_\_\_ Valor liquidado \_\_\_\_\_  
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária R\$ 500,00  
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\$ 500,00

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	092022	1	09/09/2022	500,00					





# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **4711/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/09/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo **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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **DAIRAN LEMES PEREIRA** 22733-1 038.925.709-57  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **BAIRRO MERCER**  
**RUA SERGIPE, 450**  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Reserva/PR 84320-000 \_\_\_\_\_ Conta Corrente 748 719-6 8484-8

Classificação da despesa		Saldo anterior
06	SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 130.566,31
06.001	DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0016.2056	Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	<b>R\$ 500,00</b>
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	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 130.066,31

Outras informações \_\_\_\_\_

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



\_\_\_\_\_  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente: <b>DAIRAM LEMES PEREIRA</b>	
Matrícula: <b>21539</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>PONTA GROSSA, TELEMACO BORBA, CURITIBA...</b>	
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: <b>R\$ 500,00</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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

*Daíram Lemes Pereira*  
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 checked="" type="checkbox"/> Requerimento deferido	<input type="checkbox"/> Requerimento indeferido
Prefeitura Municipal de Reserva, <u>09</u> de <u>09</u> de 20 <u>22</u> .	

Assinatura do Secretário Municipal de Secretaria Interina de Saúde *Thais Mendes Martins Didek*  
Saúde, sob o carimbo de *JOCELIA T. F. SZEREMETA*

Port 3508 / 2022  
PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E FINANÇAS  
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
PORTARIA: 3031/2021

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

<input type="checkbox"/> Empenhamento deferido	<input type="checkbox"/> Empenhamento indeferido
Valor autorizado	RS
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Data: 08 / 09 / 22

Ass. 8



## Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento  
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 20965-1  
CPF/CNPJ: 15753795/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MU

---

Banco: 748  
Agência crédito: 719-6  
Conta crédito: 8484-8  
Favorecido: DAIRAN LEMES PEREIRA  
Documento empresa: 000002113000022733  
Data pagamento: 15/09/2022  
Valor pagamento: 500,00  
Documento banco: 00000890000363896898  
Data real pagamento: 15/09/2022  
Valor real pagamento: 500,00  
Autenticação: B17E97854FCFC23A

---

