



# 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	6529	5832/2022	4725/2022	

### 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

**NELCI NUNES DE OLIVEIRA**

Matrícula

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

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\$ 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

02494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 209651 - BB FMS CUSTEIO SUS

Documento

Data

20/09/2022

Valor

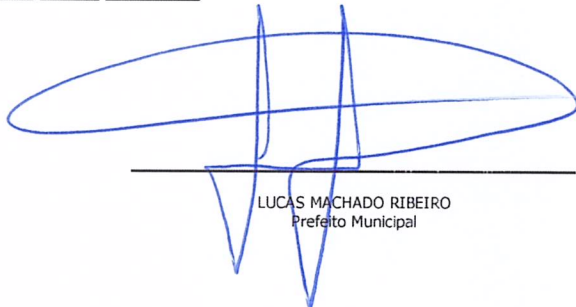
R\$ 800,00

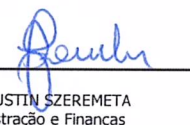
### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4725/2022.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

  
\_\_\_\_\_  
JOCELIA TEREZINHA FAUSTIM 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 **5832/2022** Emitido em **12/09/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4725/2022**

### 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

**NELCI NUNES DE OLIVEIRA**

Matrícula

**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**

**10.122.0016.2056 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**

Saldo do empenho

**R\$ 800,00**

Valor liquidado

**R\$ 800,00**

Saldo à 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**

### Histórico

### Documentos fiscais

Tipo	Número	Séne	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	092022	1	12/09/2022	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 <b>4725/2022</b>	Tipo Ordinário	Emitido em 12/09/2022	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

**NELCI NUNES DE OLIVEIRA**

Matrícula

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

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

16296-7

#### 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\$ 124.071,71

Valor empenhado

**R\$ 800,00**

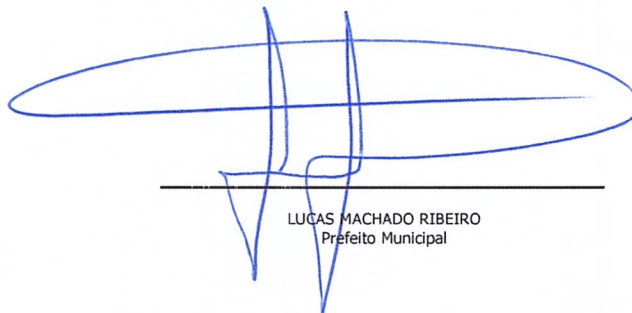
Saldo atual

R\$ 123.271,71

#### 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: <b>NELCI NUNES DE OLIVEIRA</b>	
Matrícula: <b>21481</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>CAMPO LARGO, CURITIBA, PONTA GROSSA ...</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\$ 800,00</b>	

**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\_\_.

**Thais Mendes Martins Didek**

Assinatura do Secretário Municipal de Saúde, sob carimbo.

**Port. 3508 / 2022**

**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, 12 de 09 de 2022.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

*Jocelia T. F. SzereMETA*  
**JOCELIA T. F. SZEREMETA**  
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS  
PORTARIA: 3031/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade  
Data: 09/09/22  
Ass.: mauricio 15:00



## 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: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 16296-7  
Favorecido: NELCI NUNES DE OLIVEIRA  
Documento empresa: 0000002127000022740  
Data pagamento: 19/09/2022  
Valor pagamento: 800,00  
Documento banco: 00000890000364209942  
Data real pagamento: 19/09/2022  
Valor real pagamento: 800,00  
Autenticação: 628722D84AB07BF0

---

