



# Município de Reserva - PR

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

02

## NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/11/2022	8087	7236/2022	5891/2022	

**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 **ALTAMIR VIEIRA** Matrícula 1182-7 CPF/CNPJ 531.183.919-87  
Endereço RESERVA, 741 Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 14383-5

**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\$ 1.000,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_ **Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 1.000,00**

**Servidor que autorizou o pagamento**  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

<b>Recursos</b>	<b>Documento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>
02494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos	Conta bancária 209651 - BB FMS CUSTEIO SUS	20/11/2022	R\$ 1.000,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 5891/2022.

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 **7236/2022** Emitido em **07/11/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **5891/2022**

**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 **ALTAMIR VIEIRA** Matrícula **1182-7** CPF/CNPJ **531.183.919-87**  
Endereço **RESERVA, 741** Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14383-5**

**Classificação da despesa**  
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 1.000,00**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 1.000,00**  
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
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

**Outras informações**

**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 1.000,00**

**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	112022	1	07/11/2022	1.000,00					



## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>5891/2022</b>	Ordinário	07/11/2022		

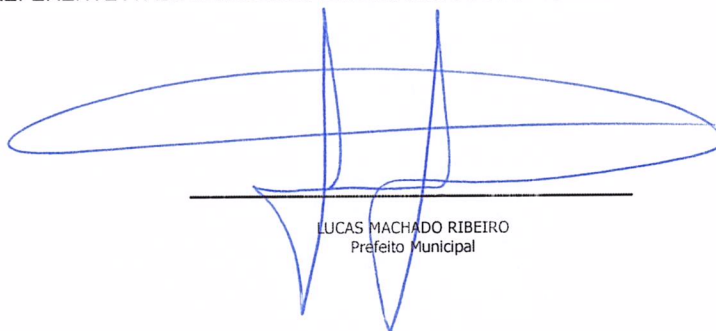
Licitação	Número						
Tipo							
Sem licitação							
Contrato/Aditivo							
Sequência Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
<b>ALTAMIR VIEIRA</b>	1182-7	531.183.919-87				
Endereço		Bairro				
RESERVA, 741						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	14383-5

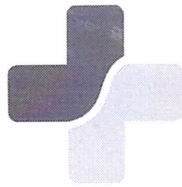
Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 90.678,32
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	<b>R\$ 1.000,00</b>
5350 02494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Individuais	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 89.678,32

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>ALTAMIR VIEIRA</b>	
Matrícula: <b>2124</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>TELEMACO BORBA ...</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\$ 1.000,00</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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

*Altamir Vieira*

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.  
Secretária Interina de Saúde  
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, 09 de 11 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: 04/11/22  
Ass.: 8 13:50



## Cartão - Limites

G336180957532455019  
18/11/2022 10:05:38

Razão social	MUNICIPIO DE RESERVA
CNPJ	76169879000161
Centro de Custo	6.667.439 - CARTAO PAGAMENTO
Unidade de faturamento	CARTAO PAGAMENTO
Portador	ALTAMIR VIEIRA
Limite portador R\$	1.500
Limite disponível R\$	953,28
Limite parcelado R\$	0
Limite parcelado disponível R\$	0
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

Tipos de gasto	Ativado	Diário R\$	Semanal R\$	Mensal R\$
AGENCIAS DE TURISMO	N	0	0	0
ALUGUEL DE CARROS	N	0	0	0
ARTIGOS ELETRONICOS	N	0	0	0
CIAS AEREAS	N	0	0	0
DROGARIAS E FARMACIAS	N	0	0	0
ENTRETENIMENTO	N	0	0	0
ESTACIONAMENTOS	N	0	0	0
HOSPITAIS E CLINICAS	N	0	0	0
HOTEIS	N	0	0	0
JOALHERIA	N	0	0	0
LOJAS DE DEPARTAMENTO	S	70	350	1.000
MATERIAIS DE CONSTRUCAO	N	0	0	0
MOVEIS E DECORACAO	N	0	0	0
OUTROS VAREJOS	S	70	350	1.000
PEDAGIOS	N	0	0	0
POSTOS DE COMBUSTIVEL	S	70	350	1.000
RESTAURANTES	S	70	350	1.000
RE VENDAS DE VEICULOS	N	0	0	0
SAQUES	N	0	0	0
SERVIÇOS E AUTOPECAS	N	0	0	0
SERVICOS	N	0	0	0
SUPERMERCADOS	N	0	0	0
TELEMARKETING E CATALOGO	N	0	0	0
VESTUARIO	N	0	0	0
OUTROS ESTABELECIMENTOS	S	70	350	1.000
PNAE - EXCLUSIVO CARTAO GOVERNO	N	0	0	0

Transação efetuada com sucesso por: J7108311 ELAINE ONISCO TRIZOTTE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088