

# 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/02/2021	26	26/2021	45/2021	

**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 **LUDIMAR MORAES** Matrícula 24222-5 CPF/CNPJ 027.994.299-04  
Endereço RUA BRONISLAU CHYCALSKI, 751 - CASA Bairro VILA MARTINS  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 197559

**Classificação da despesa**  
2000 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

	<b>Valor</b>
	<b>R\$ 300,00</b>

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_

	<b>Total de retenções</b>
	<b>R\$ 0,00</b>
	<b>Valor líquido</b>
	<b>R\$ 300,00</b>

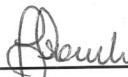
<b>Recursos</b>	<b>Documento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/02/2021	R\$ 300,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 45/2021.

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

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

  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

  
JOCÉLIA 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 **26/2021** Emitido em **06/01/2021** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **45/2021**

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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **LUDIMAR MORAES** Matrícula **24222-5** CPF/CNPJ **027.994.299-04**  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **VILA MARTINS**  
**RUA BRONISLAU CHYCALSKI, 751 - CASA**  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Reserva/PR **84320-000** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 341 3854 197559**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_ Saldo do empenho \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA** **R\$ 300,00**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** \_\_\_\_\_ Valor liquidado \_\_\_\_\_  
**10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude** **R\$ 300,00**  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO** \_\_\_\_\_ Saldo à Liquidar \_\_\_\_\_  
**2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)** **R\$ 0,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_ Total de retenções \_\_\_\_\_  
**R\$ 0,00**  
Valor líquido \_\_\_\_\_  
**R\$ 300,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**269549 - HUDSON EFRAIN THEODORO GUIMARÃES**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	012021	1	06/01/2021	300,00					



## 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>45/2021</b>	Ordinário	06/01/2021		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

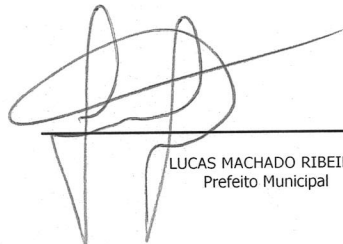
Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	24222-5	027.994.299-04				
<b>LUDIMAR MORAES</b>						
Endereço	Bairro					
RUA BRONISLAU CHYCALSKI, 751 - CASA	VILA MARTINS					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	197559

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 95.100,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	<b>R\$ 300,00</b>
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 94.800,00

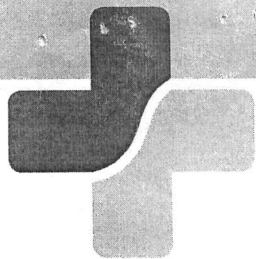
#### Outras informações

#### Histórico

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



SECRETARIA MUNICIPAL DE

**SAÚDE**

RESERVA - PARANÁ



**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente: <b>Ludimar Moraes</b>	
Matrícula:	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telêmaco Borba.	
Agência do Servidor:	Conta Corrente do Servidor
Finalidade: Diária de Alimentação	
Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de Transporte de pacientes fora do município Utilizar Recurso <b>Atividades do Gabinete do Secretário de Saúde Fonte nº 000.</b>	
Valor estimado: <b>R\$ 300,00</b>	

*PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETÁRIO DE*

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 Saúde,*

*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 nº fonte 303	
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

Recebido em: 08/05/2021  
Assinatura: [Assinatura]

## Visualização de arquivos



Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 5224-8  
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

---

Banco: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 197559-  
Favorecido: LUDIMAR MORAES  
Documento empresa: 0000001380000024222  
Data pagamento: 20/01/2021  
Valor pagamento: 300,00  
Documento banco: 00000890000297957902  
Data real pagamento: 20/01/2021  
Valor real pagamento: 300,00

---