



# 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°
	20/02/2023	231	203/2023	177/2023	

### 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

CLAUDINEI DA LUZ DA SILVA

#### Matrícula

22973-3

#### CPF/CNPJ

036.313.509-02

#### Endereço

RUA QUINTINO BOCAIUVA, 655

#### Bairro

LURDES

#### Cidade/UF

Reserva/PR

#### CEP

84320-000

#### Fone

42984083334

#### Tipo de conta bancária

Conta Corrente

#### Banco

341

#### Agência

3854

#### Conta

7626-6

### Classificação da despesa

3160 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

R\$ 1.500,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.500,00

### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

### Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

### Data

20/02/2023

### Valor

R\$ 1.500,00

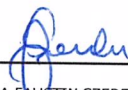
### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil e Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 177/2023.

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 **203/2023** Emitido em **24/01/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **177/2023**

### 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

**CLAUDINEI DA LUZ DA SILVA**

Matrícula

**22973-3**

CPF/CNPJ

**036.313.509-02**

Endereço

**RUA QUINTINO BOCAIUVA, 655**

Bairro

**LURDES**

Cidade/UF

**Reserva/PR**

CEP

**84320-000**

Fone

**42984083334**

Tipo de conta bancária Banco

**Conta Corrente 341**

Agência

**3854**

Conta

**7626-6**

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

**R\$ 1.500,00**

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Valor liquidado

**R\$ 1.500,00**

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Saldo à Liquidar

**R\$ 0,00**

3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 1.500,00**

### Servidor que autorizou a liquidação

**922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK**

### Histórico

### Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	012023	1	24/01/2023	1.500,00					





## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>177/2023</b>	Ordinário	24/01/2023		

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	22973-3	036.313.509-02				
CLAUDINEI DA LUZ DA SILVA						
Endereço		Bairro				
RUA QUINTINO BOCAIUVA, 655		LURDES				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42984083334	Conta Corrente	341	3854	7626-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	RS 7.221,34
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0016.2058 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\$ 1.500,00</b>
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	RS 5.721,34

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>CLAUDINEIDA DA LUZ SILVA</b>	
Matrícula: <b>21615</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>PONTA GROSSA, ORTIGUEIRA, CURITIBA...</b>	
Data da partida:	Data do retorno:
Finalidade:	
Diária de Alimentação	
Justificativa: <b>Utilizar em alimentação em viagens de transporte de paciente fora do município e outros eventuais gastos. Utilizar Recurso</b>	
Valor estimado: <b>R\$ 1.500,00</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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

*Claudineida da Luz Silva*  
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  
Secretária Interina 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, 26 de 01 de 2023.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

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

11-11-11  
11-11-11  
11-11-11





---

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome                    PREF MUN CONTA MOVIMENTO  
Agência                2523-2  
Conta corrente        5224-8

### Creditado

Nome                    PM RESERVA CARTAO PAGTO  
Agência                2523-2  
Conta corrente        1000000-3  
Valor                   3.000,00  
Destinação            0  
Data                    Nesta data

---

Assinada por	JE675265 LUCAS M RIBEIRO	26/01/2023 16:36:07
	JE675264 JOCELIA TEREZINHA F	26/01/2023 16:36:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE675264 JOCELIA TEREZINHA F.

CLAUDINEI  
JOEL

