



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/02/2023	549	473/2023	482/2023	

### 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

**FERNANDO FRANCISCO MARTINS**

Endereço  
RUA IVAI, 360

Cidade/UF  
Reserva/PR

CEP  
84320-000

Fone

Matricula  
22868-1

CPF/CNPJ  
048.788.109-55

Bairro  
VILA MARTINS

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 719-6 90963-7

### Classificação da despesa

4620 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.81.00 SERVIÇOS BANCÁRIOS

Valor  
R\$ 1.300,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 1.300,00

### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

### Documento

Data

20/02/2023

### Valor

R\$ 1.300,00

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil e Trezentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 482/2023.

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 **473/2023** Emitido em **31/01/2023** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **482/2023**

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 **FERNANDO FRANCISCO MARTINS** 22868-1 048.788.109-55  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **VILA MARTINS**  
**RUA MAI, 360**  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Reserva/PR 84320-000 \_\_\_\_\_  
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 719-6 90963-7

Classificação da despesa \_\_\_\_\_ Saldo do empenho \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE R\$ 1.300,00  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE \_\_\_\_\_ Valor liquidado \_\_\_\_\_  
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **R\$ 1.300,00**  
3.3.90.39.81.00 SERVIÇOS BANCÁRIOS \_\_\_\_\_ Saldo à Liquidar \_\_\_\_\_  
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_ Total de retenções \_\_\_\_\_  
R\$ 0,00  
Valor líquido \_\_\_\_\_  
**R\$ 1.300,00**

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	31/01/2023	1.300,00					





# 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>482/2023</b>	Ordinário	31/01/2023		

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	22868-1	048.788.109-55
<b>FERNANDO FRANCISCO MARTINS</b>		
Endereço		Bairro
RUA IVAI, 360		VILA MARTINS
Cidade/UF	CEP	Fone
Reserva/PR	84320-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	748 719-6 90963-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 1.315,34
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor empenhado
3.3.90.39.81.00 SERVIÇOS BANCÁRIOS	<b>R\$ 1.300,00</b>
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 15,34

### 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>FERNANDO FRANCISCO MARTINS</b>	
Matrícula: <b>21614</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>PONTA GROSSA, 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> <i>(não tem dotação suficiente)</i>	

*1.300,00*

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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

*Fernando Francisco Martins*

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 ~~Secretaria~~ *Secretaria* Interna 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, 01 de 02 de 2023.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

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







---

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome PM RESERVA -FUS  
Agência 2523-2  
Conta corrente 8079-9

#### Creditado

Nome PM RESERVA CARTAO PAGTO  
Agência 2523-2  
Conta corrente 1000000-3  
Valor 1.300,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE675264 JOCELIA TEREZINHA F	08/02/2023 16:41:00
	JE675265 LUCAS M RIBEIRO	08/02/2023 16:41:56

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS M RIBEIRO.

