



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°
	10/09/2020	4654	4049/2020	3551/2020	

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 **NELCI NUNES DE OLIVEIRA** 22740-4 055.993.519-63
Endereço _____ **Bairro** _____
RUA GENEROSO MARQUES, 264 CENTRO
Cidade/UF _____ **CEP** _____ **Fone** _____ **Tipo de conta bancária** _____ **Banco** _____ **Agência** _____ **Conta** _____
Reserva/PR 84320-000 Conta Corrente 341 3854 16296-7

Classificação da despesa _____
2120 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **Valor**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **R\$ 400,00**

Outras informações _____

Retenções _____ **Total de retenções** _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 400,00

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 10/09/2020 **R\$ 400,00**

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3551/2020.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG

JOSSIMARA VIEIRA XAVIER
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

Requisição Nº _____ Empenho Nº
3551/2020

Número
4049/2020
Emitido em
28/07/2020

Licitação _____ Número
Tipo
Sem licitação

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

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor 22740-4 055.993.519-63
NELCI NUNES DE OLIVEIRA Bairro
CENTRO
Endereço RUA GENEROSO MARQUES, 264
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 16296-7

Classificação da despesa _____ Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA R\$ 400,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
2120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Valor liquidado
R\$ 400,00
Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____
Retenções _____ Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 400,00

Servidor que autorizou a liquidação
92183 - GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE

Histórico

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
16 - Processo de Adiantamento	072020	1	28/07/2020	400,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3551/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **28/07/2020** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **NELCI NUNES DE OLIVEIRA** Matrícula **22740-4** CPF/CNPJ **055.993.519-63**
Endereço _____ Bairro **CENTRO**
RUA GENEROSO MARQUES, 264
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR **84320-000** **Conta Corrente 341 3854 16296-7**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo anterior **R\$ 63.046,77**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 400,00**
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo atual **R\$ 62.646,77**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
2120 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Outras informações

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGEM DO MOTORISTA DO DPTO DE SAUDE.


FREDERICO BITTENCOURT HORNING





PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Benjamim Branco, 762 - Telefone: (42) 3276-8600.
Email: saude.reserva@hotmail.com.



Reserva - PR.

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Nelci Nunes de Oliveira	
Matrícula: 21481	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telêmaco Borba	
Agência do Servidor: 3854	Conta Corrente do Servidor: 16296-7
Finalidade: Diária de Alimentação.	
Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de Transporte de pacientes fora do município	
Utilizar Recurso Atividades do Gabinete do Secretário de Saúde Fonte nº 000.	
Valor estimado: R\$ 400,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 28 de Julho de 2020.

Assinatura
acompanhante(s)

PARA USO EXCLUSIVO 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



Avenida Coronel Rogério Barba, 742 - Tele fax (0xx42) 3276 -8300.
84.320-000 Reserva - Paraná

Email: prefeitura.reserva@bol.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Recebido em: 28 de Jul 2020

Assinatura: *[Handwritten Signature]*



Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 16296-7
Favorecido: NELCI NUNES DE OLIVEIRA
Documento empresa: 00000012950000022740
Data pagamento: 11/08/2020
Valor pagamento: 1.183,50
Documento banco: 00000890000282715902
Data real pagamento: 11/08/2020
Valor real pagamento: 1.183,50
