

# 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	5241	4574/2020	4005/2020	

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

<b>Credor</b>	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	106-6	493.410.579-49				
<b>HUGO HEICHUKI</b>						
Endereço	Bairro	CENTRO				
RUA OSIRES OLIVEIRA VIANA, 307 - 00000						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	0000000000	Conta Corrente	001	2523-2	1107-x

<b>Classificação da despesa</b>	
2120 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	<b>Valor</b>
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	<b>R\$ 500,00</b>

Outras informações

<b>Retenções</b>	<b>Total de retenções</b>
	R\$ 0,00
	<b>Valor líquido</b>
	<b>R\$ 500,00</b>

<b>Recursos</b>	<b>Documento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	10/09/2020	R\$ 500,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4005/2020.

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

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

FREDERICO BITTENCOURT HORNING

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

Número **4574/2020** Emitido em **26/08/2020** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4005/2020**

**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 **HUGO HEICHUKI** Matrícula **106-6** CPF/CNPJ **493.410.579-49**  
Endereço **RUA OSIRES OLIVEIRA VIANA, 307 - 00000** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **0000000000** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **2523-2** Conta **1107-x**

**Classificação da despesa**  
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **Saldo do empenho R\$ 500,00**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 500,00**  
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
2120 00000 Recursos Ordinários (Livres)

**Outras informações**

**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 500,00**

**Servidor que autorizou a liquidação**  
92183 - GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE

**Histórico**

Documentos fiscais				
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
16 - Processo de Adiantamento	082020	1	26/08/2020	500,00



## 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 N°	Req. Compra N°
<b>4005/2020</b>	Ordinário	26/08/2020		


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

<b>Credor</b>	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
<b>HUGO HEICHUKI</b>	106-6	493.410.579-49				
Endereço	Bairro					
RUA OSIRES OLIVEIRA VIANA, 307 - 00000	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	0000000000	Conta Corrente	001	2523-2	1107-x

<b>Classificação da despesa</b>	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 55.053,02
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	<b>R\$ 500,00</b>
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	Saldo atual
2120 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 54.553,02
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 SAÚDE.

  
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: <b>Hugo Heichuck</b>	
Matricula: 646	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telêmaco Borba.	
Agência do Servidor: 2523-2	Conta Corrente do Servidor: 1107-X
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: <b>R\$ 500,00</b>	

### SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 25 de Agosto de 2020.

Assinatura  
acompanhante(s)

PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETÁRIO DE  
Senhor (a) Secretária (o) Municipal de Administração e Finanças

( ) Requerimento deferido ( ) Requerimento indeferido

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

*Gildevano dos Santos Andrade*  
SECRETÁRIO MUN. DE SAÚDE  
PORT. 2.811/2020 - RESERVA - PR

Assinatura do Secretário Municipal de \_Saúde/ Diretor do Departamento de Saúde,

PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

( ) Empenhamento deferido	( ) 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](mailto:prefeitura.reserva@bol.com.br)



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Recebido em: 25 de 08 de 2020  
Assinatura: *[Handwritten Signature]*