



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°
	20/09/2020	5242	4575/2020	4006/2020	

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 **RENATO FRANCISCO DA CRUZ** Matrícula 25254-9 CPF/CNPJ 054.923.969-35

Endereço RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN, 292 - CASA Bairro CRUZEIRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 4299142989 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 21213-5

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

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

R\$ 400,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 400,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento 20/09/2020 Valor R\$ 400,00
Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4006/2020.

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 **4575/2020** Emitido em 26/08/2020 Requisição Nº Empenho Nº 4006/2020

Licitação

Tipo Sem licitação Número

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

RENATO FRANCISCO DA CRUZ

Matrícula

25254-9

CPF/CNPJ

054.923.969-35

Endereço

RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN, 292 - CASA

Bairro

CRUZEIRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

4299142989

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

21213-5

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Saldo do empenho

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

R\$ 400,00

10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

Valor liquidado

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

R\$ 400,00

2120 00000 Recursos Ordinários (Livres)

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

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
16 - Processo de Adiantamento	082020	1	26/08/2020	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 **4006/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/08/2020** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **RENATO FRANCISCO DA CRUZ** Matrícula **25254-9** CPF/CNPJ **054.923.969-35**
Endereço **RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN, 292 - CASA** Bairro **CRUZEIRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4299142989** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **21213-5**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 54.553,02
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **R\$ 400,00**
2120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 54.153,02

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: Renato Francisco da Cruz	
Matrícula: 91934	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telêmaco Borba.	
Agência do Servidor: 3854	Conta Corrente do Servidor: 21213-5
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, 25 de Agosto de 2020.

Assinatura
acompanhante(s)

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__.

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

<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: 29/08/2020

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: 21213-5
Favorecido: RENATO FRANCISCO DA CRUZ
Documento empresa: 0000001298000025254
Data pagamento: 10/09/2020
Valor pagamento: 1.039,80
Documento banco: 00000890000285188919
Data real pagamento: 10/09/2020
Valor real pagamento: 1.039,80
Autenticação: B7C5A81D24501343
