



# 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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	30/10/2020	6128	5363/2020	4689/2020	

### 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 Matrícula CPF/CNPJ  
**NILSON MIRANDA DE PAULA** 22473-1 894.303.879-87

Endereço Bairro  
RUA BENJAMIN CONSTANT, 868 CENTRO

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Reserva/PR 84320-000 Conta Corrente 341 3854 16336-1

### Classificação da despesa

2130 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\$ 600,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 600,00

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	30/10/2020	R\$ 600,00

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4689/2020.

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

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

FREDERICO BITTEN COURT 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 **5363/2020** Emitido em 02/10/2020 Requisição Nº Empenho Nº 4689/2020

### 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 **NILSON MIRANDA DE PAULA** Matrícula 22473-1 CPF/CNPJ 894.303.879-87

Endereço RUA BENJAMIN CONSTANT, 868 Bairro CENTRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 16336-1

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saúde

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

2130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho

R\$ 600,00

Valor liquidado

**R\$ 600,00**

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 600,00**

### 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	102020	1	02/10/2020	600,00					





# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

<b>Número</b> <b>4689/2020</b>	<b>Tipo</b> Ordinário	<b>Emitido em</b> 02/10/2020	<b>Requisição Nº</b>	<b>Req. Compra Nº</b>
-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

**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**  
**NILSON MIRANDA DE PAULA** **Matrícula** **22473-1** **CPF/CNPJ** **894.303.879-87**  
**Endereço**  
**RUA BENJAMIN CONSTANT, 868** **Bairro** **CENTRO**  
**Cidade/UF** **Reserva/PR** **CEP** **84320-000** **Fone** \_\_\_\_\_ **Tipo de conta bancária** **Conta Corrente** **Banco** **341** **Agência** **3854** **Conta** **16336-1**

<b>Classificação da despesa</b>		
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA		Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		R\$ 92.940,88
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		<b>R\$ 600,00</b>
2130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 92.340,88

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Histórico** \_\_\_\_\_  
 VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS CC VIAGENS 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>Nilson Miranda de Paula</b>	
Matrícula:	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telêmaco Borba.	
Agência do Servidor:	Conta Corrente do Servidor:
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\$ 600,00</b>	

#### SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 30 de Setembro 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*  
SECRETARIO MUN DE SAUDE  
PORT 2811/2020 - 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Recebido em: 02/30/2020  
Assinatura: Paulo Almeida

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)





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

Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 8079-9  
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

---

Banco: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 16336-1  
Favorecido: NILSON MIRANDA DE PAULA  
Documento empresa: 00000013230000022473  
Data pagamento: 20/10/2020  
Valor pagamento: 724,00  
Documento banco: 00000890000288155537  
Data real pagamento: 20/10/2020  
Valor real pagamento: 724,00  
Autenticação: BE4784CCF0B43C92

