



# 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°
	30/10/2020	6135	5371/2020	4696/2020	

### 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**

Endereço

RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN, 292 - CASA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

4299142989

Matrícula

25254-9

CPF/CNPJ

054.923.969-35

Bairro

CRUZEIRO

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 21213-5

### 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\$ 400,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 400,00

### Recursos

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

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

30/10/2020

Valor

R\$ 400,00

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4696/2020.

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 **5370/2020** Emitido em **02/10/2020** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4696/2020**

**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** \_\_\_\_\_  
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 do empenho R\$ 400,00**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 40,00**  
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **Saldo à Liquidar R\$ 360,00**  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO  
2130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

**Outras informações** \_\_\_\_\_  
**Retenções** \_\_\_\_\_ **Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 40,00**

**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	102020	1	02/10/2020	40,00					



# 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>4696/2020</b>	Ordinário	02/10/2020		

**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**  
Matricula: 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

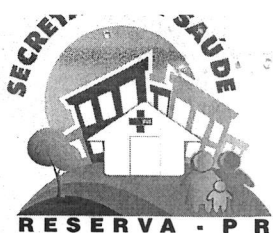
**Classificação da despesa**

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 89.240,88
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\$ 400,00</b>
2130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 88.840,88

**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>Renato Francisco da Cruz</b>	
Matrícula: 91934	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telêmaco Borba.	
Agência do Servidor: <b>3854</b>	Conta Corrente do Servidor: <b>21213-5</b>
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\$ 400,00</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\_\_.

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

*Gildevano dos Santos Andrade*  
SECRETÁRIO MUN DE SAÚDE  
RESERVA PR  
PORT 2811/2020

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Recebido em: 02/10/2020

Assinatura: Paula Schmidt



**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: 21213-5  
Favorecido: RENATO FRANCISCO DA CRUZ  
Documento empresa: 0000013230000025254  
Data pagamento: 20/10/2020  
Valor pagamento: 654,00  
Documento banco: 0000890000288155549  
Data real pagamento: 20/10/2020  
Valor real pagamento: 654,00  
Autenticação: AA9906E4E07B4994