



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/05/2019	2710	2273/2019	2017/2019	

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: MICHEL SANTOS DE OLIVEIRA Matrícula: 24196-2 CPF/CNPJ: 041.647.889-17
 Endereço: RUA GENEROSO MARQUES, 685 Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: 0 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 719-6 Conta: 83812-8

Classificação da despesa
 2160 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) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento: 20/05/2019 Valor: R\$ 400,00

Recibo
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2017/2019.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

 FREDERICO BITTENCOURT HORNING
 Prefeito Municipal

 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 2273/2019	Emitido em 30/04/2019	Requisição Nº	Empenho Nº 2017/2019
----------------------------	--------------------------	---------------	-------------------------

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 MICHEL SANTOS DE OLIVEIRA	Matrícula 24196-2	CPF/CNPJ 041.647.889-17
Endereço RUA GENEROSO MARQUES, 685		Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone 0
	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 748
	Agência 719-6	Conta 83812-8

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
2160 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
253057 - CLAUDIO DE SOUZA

Histórico



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
2017/2019	Ordinário	30/04/2019		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
MICHEL SANTOS DE OLIVEIRA	24196-2	041.647.889-17				
Endereço	Bairro					
RUA GENEROSO MARQUES, 685	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	0	Conta Corrente	748	719-6	83812-8

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 59.403,94
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
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
2160 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 59.003,94

Outras informações

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

FREderico BITTENcOURT HORNUng
Prefeito Municipal



REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Michel Santos de Oliveira	
Matrícula:	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telêmaco Borba.	
Data de partida:	Data de retorno:
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, 30 de Abril de 2019.

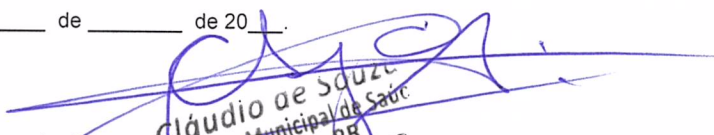
Sebastião Guiomar Araujo

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,
Reserva - PR
Portaria 1 99/2019

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



