



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
	30/06/2019	3512	2983/2019	2604/2019	

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

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\$ 600,00**

Outras informações

Retenções
 Total de retenções: R\$ 0,00
 Valor líquido: **R\$ 600,00**

Recursos
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento: 30/06/2019 Valor: R\$ 600,00

Recibo
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2604/2019.

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
2983/2019	30/05/2019		2604/2019

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

Forneecedor	Matricula	CPF/CNPJ
HUGO HEICHUKI	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	00000000000	Conta Corrente	001	2523-2	1107-x

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 600,00
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\$ 600,00
2160 00000 Recursos Ordinários (Livres)	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
 253057 - CLAUDIO DE SOUZA

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
16 - Processo de Adiantamento	052019	1	30/05/2019	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

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2604/2019	Ordinário	30/05/2019		

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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
HUGO HEICHUKI	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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 48.919,59
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	R\$ 600,00
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	Saldo atual
2160 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 48.319,59
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

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


FREDERICO BITENCOURT HORNUNG
Prefeito Municipal



REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Hugo Heichuk	
Matrícula: 6641	
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\$ 600,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRICULA	LOTAÇÃO

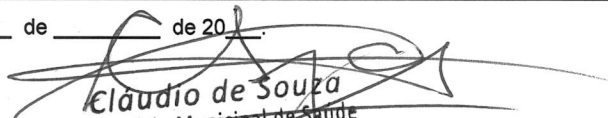
Prefeitura Municipal de Reserva, 28 de Maio de 2019.

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__.


Cláudio de Souza
Secretário Municipal de Saúde
Reserva - PR
Portaria 1.882/2017

Assinatura do Secretário Municipal 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, 741 – 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 28/05/19
Assinatura Paulo Alberto

