



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 |
| | 20/07/2019 | 4309 | 3704/2019 | 3250/2019 | |

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

ROSEVELT FERREIRA

Matrícula

259-3

CPF/CNPJ

457.583.529-34

Endereço

RUA PAULINO FERREIRA E SILVA, 542

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

4227618880

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

143330

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\$ 700,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 700,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/07/2019

Valor

R\$ 700,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setecentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3250/2019.

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 **3704/2019** Emitido em **28/06/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3250/2019**

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 **ROSEVELT FERREIRA** Matrícula **259-3** CPF/CNPJ **457.583.529-34**
 Endereço **RUA PAULINO FERREIRA E SILVA, 542** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4227618880** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **143330**

Classificação da despesa
 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho
 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 700,00
 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\$ 700,00**
 2160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 700,00

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 | 062019 | 1 | 28/06/2019 | 700,00 | | | | | |



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 |
| 3250/2019 | Ordinário | 28/06/2019 | | |

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

ROSEVELT FERREIRA

Matrícula

259-3

CPF/CNPJ

457.583.529-34

Endereço

RUA PAULINO FERREIRA E SILVA, 542

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

4227618880

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

143330

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

2160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 28.202,51

Valor empenhado

R\$ 700,00

Saldo atual

R\$ 27.502,51

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS DO MOTORISTA DO DPTO DE SAUDE.


FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal



REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

| | |
|--|--|
| Requerente: Rosevelt Ferreira | |
| Matrícula: 1192 | |
| Lotação: Secretaria de Saúde | |
| Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telê'maco Borba. | |
| Agência do Servidor: 3854 | Conta Corrente do Servidor: 14333-0 |
| 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\$ 700,00 | |

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

| NOME | MATRÍCULA | LOTAÇÃO |
|------|-----------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |

Prefeitura Municipal de Reserva, 28 de Junho de 2019.

Assinatura
acompanhante(s)

PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETÁRIO DE
 Senhor (a) Secretária (o) Municipal de Administração e Finanças

() Requerimento deferido () Requerimento indeferido

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de ____ de 20__

Claudio 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, 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 28/06/19
 Assinatura _____



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: 143330-
Favorecido: ROSEVELT FERREIRA
Documento empresa: 00000009810000000259
Data pagamento: 09/07/2019
Valor pagamento: 987,00
Documento banco: 00000890000243071474
Data real pagamento: 09/07/2019
Valor real pagamento: 987,00
Autenticação: 7C508A6255FFBE95
