

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	10/08/2019	4617	4002/2019	3484/2019	

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 **CLAUDINEI DA LUZ DA SILVA** Matrícula 22973-3 CPF/CNPJ 036.313.509-02
Endereço RUA QUINTINO BOCAIUVA, 655 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 7626-6

Classificação da despesa
2220 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.301.0006.2044 Fundo Municipal de Saude - Gestão do Transporte Sanitário
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 1.000,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 1.000,00

Recursos
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento Data Valor
10/08/2019 R\$ 1.000,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 3484/2019.

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 **4002/2019** Emitido em **12/07/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3484/2019**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
Sem licitação

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

Credor _____
Fornecedor **CLAUDINEI DA LUZ DA SILVA** Matrícula **22973-3** CPF/CNPJ **036.313.509-02**
Endereço **RUA QUINTINO BOCAIUVA, 655** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 7626-6

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho **R\$ 1.000,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 1.000,00**
10.301.0006.2044 Fundo Municipal de Saude - Gestão do Transporte Sanitário Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO
2220 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 1.000,00**

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 072019 1 12/07/2019 1.000,00

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
3484/2019	Ordinário	12/07/2019		

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		Matrícula	CPF/CNPJ			
Fornecedor		22973-3	036.313.509-02			
Endereço		Bairro				
RUA QUINTINO BOCAIUVA, 655		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	7626-6

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA		R\$ 214.450,72
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		Valor empenhado
10.301.0006.2044 Fundo Municipal de Saude - Gestão do Transporte Sanitário		R\$ 1.000,00
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO		Saldo atual
2220 00000 Recursos Ordinários (Livres)		R\$ 213.450,72
Do Exercício		

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS CC VIAGEM FORA DO ESTADO (SÃO PAULO).


FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

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: Claudinei da Luz da Silva	
Matrícula: 21615	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telê'maco Borba.	
Agência do Servidor: 3854	Conta Corrente do Servidor: 7626-6
Finalidade: Diária de Alimentação.	
Justificativa: Utilizar o dinheiro para hospedagem, combustível, pedágio e alimentação fora do estado. (buscar ambulância nova em São Paulo)	
Utilizar Recurso Atividades do Gabinete do Secretário de Saúde Fonte nº 000.	
Valor estimado: R\$ 1.000,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 12 de Julho 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__

Cláudio de Souza
 Secretário Municipal de Saúde
 Reserva - PR
 Assinatura 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, Setor de Contabilidade
 84.320-000 Reserva - Paraná

Email: **prefeitura.reserva@bol.com.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
 Recebido em 15.10.2019
 Assinatura *[assinatura]*





17/07/2019 10:51:17

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2523-2
Conta corrente 5224-8 PREF MUN CONTA MOVIMENTO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3854 RESERVA PR
Conta corrente (com DV) 76266
CPF 036.313.509-02
Nome favorecido CLAUDINEI DA LUZ DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.702
Valor 1.000,00
Data transferência 17/07/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 46E62DC3996A44F7
Assinada por JB532774 FREDERICO BITTENCOURT HORNUMG 17/07/2019 09:08:28
J6695173 JOSSIMARA VIEIRA XAVIER 17/07/2019 10:51:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6695173 JOSSIMARA VIEIRA XAVIER.