

# 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° |
|        | 30/10/2019 | 6767        | 5959/2019     | 5195/2019  |               |

|                         |          |         |                    |                 |                        |
|-------------------------|----------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|
| <b>Licitação</b>        |          |         |                    |                 |                        |
| Tipo                    |          | Número  |                    |                 |                        |
| Sem licitação           |          |         |                    |                 |                        |
| <b>Contrato/Aditivo</b> |          |         |                    |                 |                        |
| Sequência               | Contrato | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada |
|                         |          |         | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |

|                       |           |           |                        |       |         |
|-----------------------|-----------|-----------|------------------------|-------|---------|
| <b>Credor</b>         |           |           |                        |       |         |
| Fornecedor            |           | Matrícula | CPF/CNPJ               |       |         |
| JOSE NERI SUTIL       |           | 23184-3   | 008.678.249-56         |       |         |
| Endereço              |           | Bairro    |                        |       |         |
| RUA VILA MARTINS, 741 |           | CENTRO    |                        |       |         |
| Cidade/UF             | CEP       | Fone      | Tipo de conta bancária | Banco | Agência |
| Reserva/PR            | 84320-000 |           | Conta Corrente         | 341   | 3854    |
|                       |           |           |                        |       | 14012-0 |

|                                 |  |  |  |  |                   |
|---------------------------------|--|--|--|--|-------------------|
| <b>Classificação da despesa</b> |  |  |  |  |                   |
| 2170                            | 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 |  |  |  |                   |
|                                 |  |  |  |  | <b>Valor</b>      |
|                                 |  |  |  |  | <b>R\$ 300,00</b> |

|                           |  |  |  |  |                           |
|---------------------------|--|--|--|--|---------------------------|
| <b>Outras informações</b> |  |  |  |  |                           |
| <b>Retenções</b>          |  |  |  |  |                           |
|                           |  |  |  |  | <b>Total de retenções</b> |
|                           |  |  |  |  | R\$ 0,00                  |
|                           |  |  |  |  | <b>Valor líquido</b>      |
|                           |  |  |  |  | <b>R\$ 300,00</b>         |

|  |  |  |             |              |
|--|--|--|-------------|--------------|
| <b>Recursos</b>  |  | <b>Documento</b>                       | <b>Data</b> | <b>Valor</b> |
| 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) |  | Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL | 30/10/2019  | R\$ 300,00   |

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 5195/2019.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FREDERICO BITTENCOURT HORNUMG  
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 **5959/2019** Emitido em 30/09/2019 Requisição Nº Empenho Nº 5195/2019

**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 **JOSE NERI SUTIL** Matrícula 23184-3 CPF/CNPJ 008.678.249-56  
Endereço RUA VILA MARTINS, 741 Bairro CENTRO  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 14012-0

**Classificação da despesa**  
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 300,00  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 300,00  
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo à Liquidar R\$ 0,00  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO  
2170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

**Outras informações**

**Retenções**  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 300,00

**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 | 102019 | 1     | 30/09/2019 | 300,00 |      |        |       |         |       |

# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **5195/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/09/2019** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **JOSE NERI SUTIL** Matrícula **23184-3** CPF/CNPJ **008.678.249-56**  
Endereço **RUA VILA MARTINS, 741** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 341 3854 14012-0**

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo anterior  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 65.792,70  
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\$ 300,00  
2170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual  
Do Exercício R\$ 65.492,70

### Outras informações

### Histórico

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

FREDERICO BITTENCOURT HORNING  
Prefeito Municipal



### REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Requerente: <b>José Neri Sutil</b>   |                             |
| Matrícula: 1172  |                             |
| Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>  |                             |
| Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telêmaco Borba.   |                             |
| Agência do Servidor:   | Conta Corrente do Servidor: |
| Finalidade:<br>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\$ 300,00</b>  |                             |

#### SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

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

Prefeitura Municipal de Reserva, 27 de Setembro 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\_\_.

*Claudio de Souza*  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE  
SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

Assinatura do Secretário Municipal de \_Saúde/ Diretor do Departamento 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](mailto:prefeitura.reserva@bol.com.br)

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade  
Recebido em 30 / 09 / 19  
Assinatura *[Signature]*

## 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: 14012-0  
Favorecido: JOSE NERI SUTIL  
Documento empresa: 00000010830000023184  
Data pagamento: 21/10/2019  
Valor pagamento: 300,00  
Documento banco: 00000890000252199644  
Data real pagamento: 21/10/2019  
Valor real pagamento: 300,00

---