



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
	20/02/2018	569	309/2018	304/2018	

Licitação					
Tipo	Número				
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		Matrícula	CPF/CNPJ		
WILSON DONATO DOS SANTOS		24151-2	025.816.269-41		
Endereço		Bairro			
RUA LOURIVAL CORDEIRO, 111 - CASA		VILA MARTINS			
Cidade/UF	CEP	Fone	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	4299548540	341	3854	18324-5

Classificação da despesa					
2020	06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
	06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE				
	10.122.0006.2041 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	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/02/2018	R\$ 400,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 304/2018.

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 **309/2018** Emitido em **26/01/2018** Requisição Nº _____ Empenho Nº **304/2018**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____
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 **WILSON DONATO DOS SANTOS** Matrícula **24151-2** CPF/CNPJ **025.816.269-41**
Endereço **RUA LOURIVAL CORDEIRO, 111 - CASA** Bairro **VILA MARTINS**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4299548540** Banco **341** Agência **3854** Conta **18324-5**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **Saldo do empenho R\$ 400,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 400,00**
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
2020 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 400,00

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	012018	1	26/01/2018	400,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
304/2018	Ordinário	26/01/2018		

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	Matricula	CPF/CNPJ			
WILSON DONATO DOS SANTOS	24151-2	025.816.269-41			
Endereço	Bairro				
RUA LOURIVAL CORDEIRO, 111 - CASA	VILA MARTINS				
Cidade/UF	CEP	Fone	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	4299548540	341	3854	18324-5

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 97.565,94
10.122.0006.2041 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
2020 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 97.165,94

Outras informações

Histórico

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



FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: WILSON DONATO DOS SANTOS	
Matrícula: 91666	
Lotação: Secretaria de Saude	
Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telemaco Borba.	
Data de partida:	Data de retorno:
Finalidade: Diária de Alimentação.	
Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de Transporte de pacientes fora do municipio	
Utilizar Recurso nº fonte 303	
Valor estimado: R\$ 400,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 26 de Janeiro de 2018.

WILSON DONATO DOS SANTOS

*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 Saude

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Recebido em 30/01/18

Assinatura

[Assinatura]