



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	771	470/2018	418/2018	

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	Matrícula	CPF/CNPJ			
REINALDO DE ANDRADE	1392-7	028.352.419-73			
Endereço		Bairro			
RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 133		CENTRO			
Cidade/UF	CEP	Fone	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		341	3854	12800-0

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\$ 700,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 700,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/02/2018	R\$ 700,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setecentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 418/2018.

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 470/2018	Emitido em 06/02/2018	Requisição Nº	Empenho Nº 418/2018
----------------------------------	---------------------------------	----------------------	-------------------------------

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*
REINALDO DE ANDRADE 1392-7 028.352.419-73
Endereço *Bairro*
 RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 133 CENTRO
Cidade/UF *CEP* *Fone* *Banco* *Agência* *Conta*
 Reserva/PR 84320-000 341 3854 12800-0

Classificação da despesa
 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho
 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 700,00
 10.122.0006.2041 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
 2020 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

<i>Tipo</i>	<i>Número</i>	<i>Série</i>	<i>Emissão</i>	<i>Valor</i>	<i>Tipo</i>	<i>Número</i>	<i>Série</i>	<i>Emissão</i>	<i>Valor</i>
16 - Processo de Adiantamento	022018	1	06/02/2018	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 418/2018	Tipo Ordinário	Emitido em 06/02/2018	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

Licitação
Tipo: Sem licitação
Número:

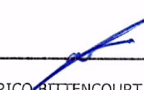
Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor: **REINALDO DE ANDRADE** Matrícula: 1392-7 CPF/CNPJ: 028.352.419-73
Endereço: RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 133 Bairro: CENTRO
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 12800-0

Classificação da despesa			
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA			Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE			R\$ 92.407,23
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\$ 700,00
2020 00000 Recursos Ordinários (Livres)			Saldo atual
Do Exercício			R\$ 91.707,23

Outras informações

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



 FREDERICO BITTENCOURT HORNING
 Prefeito Municipal

ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Reinaldo de Andrade	
Matrícula: 21289	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino:	
Data de partida:	Data de retorno:
Finalidade:	
Justificativa: Utilizar em cursos da Atenção Básica Fora do Município	
Valor estimado: R\$ 700,00 - Recurso Gabinete do Secretário Fonte 000	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO
Viagens a serviço da Secretaria de Saúde		

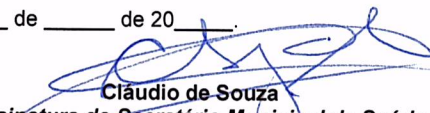
Prefeitura Municipal de Reserva, 06 de fevereiro de 20_18

Assinatura
Acompanhante(s)

PARA USO EXCLUSIVO 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
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 Gabinete Fonte 000	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de ____ de 20__.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo