



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	772	471/2018	419/2018	

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
CLAUDIO DE SOUZA	25305-7	790.275.209-68

Endereço
RUA, 0

Bairro
C

Cidade/UF
Reserva/PR

CEP
84320-000

Fone

Banco Agência Conta
341 3776 24002-4

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\$ 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
			20/02/2018	R\$ 1.000,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 419/2018.

Assinatura: _____

Reserva, ____ / ____ / ____

FREDERICO BITENCOURT 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 **4711/2018** Emitido em **06/02/2018** Requisição Nº _____ Empenho Nº **419/2018**

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

CLAUDIO DE SOUZA

Matrícula
25305-7

CPF/CNPJ
790.275.209-68

Endereço

RUA, 0

Bairro
C

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Banco

341

Agência

3776

Conta

24002-4

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

10.122.0006.2041 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

2020 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	022018	1	06/02/2018	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
419/2018	Ordinário	06/02/2018		

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		Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		25305-7	790.275.209-68
CLAUDIO DE SOUZA			
Endereço			Bairro
RUA, 0			C
Cidade/UF	CEP	Fone	Banco Agência Conta
Reserva/PR	84320-000		341 3776 24002-4

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA		R\$ 91.707,23
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
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\$ 1.000,00
2020 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 90.707,23

Outras informações

Histórico

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


FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Cláudio de Souza	
Matrícula: 91961	
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\$ 1.000,00 - 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