



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°
	20/04/2018	1896	1456/2018	1322/2018	

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		
ANDRIELLY RIBEIRO		1450-8	049.072.299-76		
Endereço		Bairro			
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 24000219		CENTRO			
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854
					Conta 14219-1

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	
			20/04/2018	R\$ 1.000,00	

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 1322/2018.

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 **1456/2018** Emitido em **27/03/2018** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1322/2018**

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 **ANDRIELLY RIBEIRO** Matrícula **1450-8** CPF/CNPJ **049.072.299-76**

Endereço **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 24000219** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14219-1**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Saldo do empenho

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

R\$ 1.000,00

10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

Valor liquidado

R\$ 1.000,00

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Saldo à Liquidar

2020 00000 Recursos Ordinários (Livres)

R\$ 0,00

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	032018	1	27/03/2018	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 1322/2018	Tipo Ordinário	Emitido em 27/03/2018	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: **ANDRIELLY RIBEIRO** Matrícula: 1450-8 CPF/CNPJ: 049.072.299-76

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 24000219 Bairro: CENTRO

Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: _____ Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 14219-1

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 74.568,09
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\$ 73.568,09

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSO FINANCEIRO PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGEM DO DPTO DE SAUDE.



 FREDERICO BITTENCOURT HORNUMG
 Prefeito Municipal



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

Número	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº	Emitido em
25	1239/2018	1085/2018		27/03/2018

Licitação								
<i>Tipo</i>		<i>Número</i>						
Sem licitação								
Contrato/Aditivo								
<i>Seqüência</i>	<i>Contrato</i>	<i>Aditivo</i>	<i>Início da vigência</i>	<i>Fim da vigência</i>	<i>Fim da vig. atualizada</i>	<i>Início da execução</i>	<i>Fim da execução</i>	<i>Fim da exe. atualizada</i>

Credor				
<i>Fornecedor</i>		<i>CPF/CNPJ</i>		
ANDRIELLY RIBEIRO		049.072.299-76		
<i>Endereço</i>		<i>Bairro</i>		
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 24000219		CENTRO		
<i>Cidade/UF</i>	<i>CEP</i>	<i>Matrícula</i>	<i>Fone</i>	<i>FAX</i>
Reserva/PR	84320-000	1450-8		

Classificação da despesa		
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA		Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		R\$ 1.000,00
10.301.0006.2045 Fundo Municipal de Saude - Qualificação da Rede Municipal de Saúde		Valor
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO		R\$ 1.000,00
2240 00495 Atenção Básica		Saldo da liquidação
		R\$ 0,00

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

Histórico



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE ESTORNO DE EMPENHO

Número	Tipo do empenho	Emitido em	Requisição N°	Empenho N°
46	Ordinário	27/03/2018		1085/2018

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

ANDRIELLY RIBEIRO

CPF/CNPJ

049.072.299-76

Endereço

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 24000219

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Matricula

1450-8

Fone

FAX

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Saldo anterior

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

R\$ 58.749,64

10.301.0006.2045 Fundo Municipal de Saude - Qualificação da Rede Municipal de Saúde

Valor

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

R\$ 1.000,00

2240 00495 Atenção Básica

Saldo atual

R\$ 59.749,64

Outras informações

Motivo

Classificação Indevida da Dotação Orçamentária

MUDANÇA DE CONTA BANCARIA.

Histórico



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
	20/03/2018	1632	1239/2018	1085/2018	

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 **ANDRIELLY RIBEIRO** Matrícula 1450-8 CPF/CNPJ 049.072.299-76
 Endereço RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 24000219 Bairro CENTRO
 Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 341 3854 14219-1

Classificação da despesa
 2240 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
 10.301.0006.2045 Fundo Municipal de Saude - Qualificação da Rede Municipal de Saúde
 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
 00495 - Atenção Básica Conta bancária 3752 - Caixa APSUS Documento _____ Data 20/03/2018 Valor R\$ 1.000,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 1085/2018.

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1239/2018	19/03/2018		1085/2018

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: **ANDRIELLY RIBEIRO** Matrícula: 1450-8 CPF/CNPJ: 049.072.299-76
 Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 24000219 Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 341 3854 14219-1

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 1.000,00
10.301.0006.2045 Fundo Municipal de Saude - Qualificação da Rede Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 1.000,00
2240 00495 Atenção Básica	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

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	032018	1	19/03/2018	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
1085/2018	Ordinário	19/03/2018		

Licitação	Número
Tipo	
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		Matricula		CPF/CNPJ				
ANDRIELLY RIBEIRO		1450-8		049.072.299-76				
Endereço				Bairro				
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 24000219				CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta		
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	14219-1		

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA		R\$ 59.749,64
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
10.301.0006.2045 Fundo Municipal de Saude - Qualificação da Rede Municipal de Saúde		Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO		R\$ 1.000,00
2240 00495 Atenção Básica		Saldo atual
De Exercícios Anteriores		R\$ 58.749,64

Outras informações

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


FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG
Prefeito Municipal

ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Andrielly Ribeiro	
Matrícula: 021356	
Lotação: Secretaria de Saude	
Destino:	
Data de partida:	Data de retorno:
Finalidade: Diária de Alimentação. E pernoite	
Justificativa: Utilizar em alimentação e pernoite em curso da Rede Mãe Paranaense durante o ano de 2018.	
Qualificação da Rede de Municipal de Saúde Fonte 495 Conta 3752	
Valor estimado: R\$ 1.000,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO


Prefeitura Municipal de Reserva, 05 de Março de 2018___.

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 _Saúde
Jorge Augusto Hornung,

PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

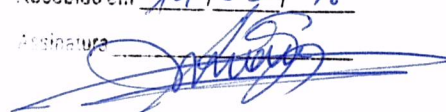
<input type="checkbox"/> Empenhamento deferido	<input type="checkbox"/> Empenhamento indeferido
Valor autorizado	R\$
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, ___ de ___ de 20___.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Recebido em 19/03/18

Assinatura



A33G051105337734018
05/04/2018 11:13:02

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) 142191
CPF 049.072.299-76
Nome favorecido ANDRIELLY RIBEIRO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.505
Valor 1.000,00
Data transferência 05/04/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 055AF9D479567C34

Assinada por J6695173 JOSSIMARA VIEIRA XAVIER 05/04/2018 11:01:21
JB532774 FREDERICO BITTENCOURT HORNING 05/04/2018 11:13:02

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JB532774 FREDERICO BITTENCOURT HORNING.



TED

05/04/2018 11:01:22

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)	142191
Conta Pagamento	0000
CPF	049.072.299-76
Nome favorecido	ANDRIELLY RIBEIRO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	1.000,00
Data transferência	05/04/2018

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **632796413**.

Usuário: J6695173 JOSSIMARA VIEIRA XAVIER.

