

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° |
| | 27/11/2018 | 7168 | 6140/2018 | 5288/2018 | |

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 **SEBASTIAO OSVALDO DE OLIVEIRA** Matrícula 620-3 CPF/CNPJ 831.362.829-49
Endereço RUA SADI DE BRITO, 360 - 00000 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 4227613130 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14505-3

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) Documento Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Data 27/11/2018 Valor R\$ 700,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setecentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 5288/2018.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

JOSSIMARA VIEIRA XAVIER
Secretário(a) de Administração e Finanças

MEMORANDUM FOR THE RECORD

DATE: 10/15/54
TO: SAC, NEW YORK
FROM: SAC, PHOENIX

Re: [Illegible] (NY 100-158741) (PHOENIX 100-158741)
[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **6140/2018** Emitido em **29/10/2018** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5288/2018**

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 **SEBASTIAO OSVALDO DE OLIVEIRA** Matrícula **620-3** CPF/CNPJ **831.362.829-49**

Endereço **RUA SADI DE BRITO, 360 - 00000** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4227613130** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14505-3**

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

| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
|-------------------------------|--------|-------|------------|--------|------|--------|-------|---------|-------|
| 16 - Processo de Adiantamento | 112018 | 1 | 29/10/2018 | 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 **5288/2018** Tipo **Ordinário** Emitido em **29/10/2018** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

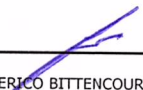
Contrato/Aditivo
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **SEBASTIAO OSVALDO DE OLIVEIRA** Matrícula **620-3** CPF/CNPJ **831.362.829-49**
Endereço **RUA SADI DE BRITO, 360 - 00000** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4227613130** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14505-3**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **Saldo anterior**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 71.512,55**
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\$ 70.812,55**

Outras informações

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


FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This is essential for ensuring the integrity of the financial statements and for providing a clear audit trail. The records should be kept up-to-date and should be easily accessible to all relevant parties.

2. The second part of the document outlines the procedures for handling cash and other assets. It is crucial to ensure that all cash receipts are properly recorded and that there is a clear separation of duties between those responsible for collecting cash and those responsible for recording it. This helps to minimize the risk of fraud and error.

3. The third part of the document discusses the importance of regular reconciliations. Reconciling bank statements and other accounts on a regular basis helps to identify any discrepancies early on and to correct them before they become a problem. This is a key component of sound financial management.

4. The fourth part of the document outlines the procedures for handling expenses. It is important to ensure that all expenses are properly documented and that there is a clear approval process in place. This helps to ensure that the company's resources are used efficiently and that all expenses are justified.

5. The fifth part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all assets and liabilities. This includes not only physical assets like equipment and inventory, but also intangible assets like patents and trademarks. Accurate records are essential for determining the company's net worth and for providing a clear picture of its financial position.

6. The sixth part of the document outlines the procedures for handling payroll. It is crucial to ensure that all payroll transactions are properly recorded and that there is a clear approval process in place. This helps to ensure that employees are paid accurately and on time, and that the company's payroll records are accurate.

7. The seventh part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all income and expenses. This is essential for determining the company's taxable income and for providing a clear picture of its financial performance. Accurate records are also essential for preparing the company's financial statements.

8. The eighth part of the document outlines the procedures for handling taxes. It is important to ensure that all taxes are properly calculated and paid on time. This helps to avoid penalties and interest charges and ensures that the company is in compliance with all applicable tax laws.

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

| | |
|--|------------------|
| Requerente: Sebastião Osvaldo de Oliveira | |
| Matrícula: 653 | |
| Lotação: Secretaria de Saúde | |
| Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telêmaco Borba. | |
| Data de partida: | Data de retorno: |
| Finalidade: Diária de Alimentação. | |
| Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de Transporte de pacientes fora do município | |
| Utilizar Recurso nº fonte 303 | |
| Valor estimado: R\$ 700,00 | |

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

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

Prefeitura Municipal de Reserva, 29 de Outubro de 2018.

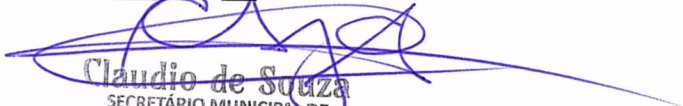
Sebastião Osvaldo de Oliveira

Assinatura
acompanhante(s)

PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETÁRIO DE
Senhor(a) Secretária (o) Municipal de Administração e Finanças

| | |
|---------------------------|-----------------------------|
| () Requerimento deferido | () 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 ,

PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

| | |
|---|-----------------------------|
| () Empenhamento deferido | () Empenhamento indeferido |
| Valor autorizado | R\$ |
| Dotação Orçamentária nº fonte 303 | |
| Forma de restituição/ reembolso do valor residual | |

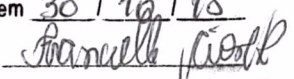
Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de ____ de 20__.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Recebido em 30/10/18

Assinatura



MEMORANDUM FOR THE RECORD

DATE: 10/15/64

TO: SAC, NEW YORK

FROM: SA [Name], NEW YORK

SUBJECT: [Subject]

Reference is made to [Subject]

On [Date], [Name] advised that [Subject]

[Name] stated that [Subject]

[Name] further stated that [Subject]

[Name] advised that [Subject]

[Name] stated that [Subject]

[Name] further stated that [Subject]

[Handwritten Signature]
[Name]
[Title]

[Name] advised that [Subject]

[Name] stated that [Subject]

[Name] further stated that [Subject]

[Name] advised that [Subject]

[Name] stated that [Subject]

[Name] further stated that [Subject]

RECEIVED
[Name]
[Title]