

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°
	30/12/2018	8596	7418/2018	6529/2018	

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: **ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA** Matrícula: 1876-7 CPF/CNPJ: 411.553.519-91
Endereço: RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 460 Bairro: CENTRO
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 13662-3

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\$ 1.000,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 1.000,00

Recursos


00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento: Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Data: 30/12/2018 Valor: R\$ 1.000,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 6529/2018.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

JOSSIMARA VIEIRA XAVIER
Secretário(a) de Administração e Finanças

NOTATION

1. 1000

2.

3. 1000

4. 1000

5. 1000

6. 1000

7. 1000

8. 1000

9. 1000

10.

11. 1000

12. 1000

13. 1000

14. 1000

15. 1000

16. 1000

17. 1000

18. 1000

19. 1000

20. 1000

21. 1000

22.

23. 1000

24. 1000

25.

26. 1000

27. 1000

28. 1000

29. 1000

30. 1000

31. 1000

32. 1000



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **7418/2018** Emitido em **12/12/2018** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6529/2018**

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

ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA

Matrícula

1876-7

CPF/CNPJ

411.553.519-91

Endereço

RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 460

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

13662-3

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Saldo do empenho

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

R\$ 0,00

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	122018	1	12/12/2018	1.000,00					

CONFIDENTIAL

8 AT

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

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
6529/2018	Ordinário	12/12/2018		

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	Matricula	CPF/CNPJ
ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA	1876-7	411.553.519-91

Endereço	Bairro
RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 460	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	13662-3

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 40.489,34
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\$ 39.489,34

Outras informações

Histórico

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


FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

MEMORANDUM

TO : [Illegible]

FROM : [Illegible]

SUBJECT : [Illegible]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible signature]

ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Antonio Adenir de Oliveira	
Matrícula: 21317	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: São Paulo	
Data de partida: 21/12/2018	Data de retorno: 22/12/2018
Finalidade: Para despesas com alimentação e pernoite.	
Justificativa: Para transportar paciente com consulta agendada para São Paulo na data de 21/12/2018	
Valor estimado: 1.000,00 –Gabinete do Secretário Fonte 000	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

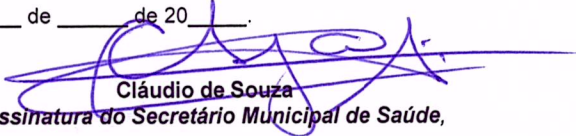
Prefeitura Municipal de Reserva, 06 de Dezembro de 20_18

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__.


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 Secretário Fonte 000	
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
R: 12.12.18
Assinatura Paulo A. Almeida

G335191618471263010
19/12/2018 16:21:52

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)	136623
CPF	411.553.519-91
Nome favorecido	ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	121.901
Valor	1.000,00
Data transferência	19/12/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 1BB3AB6FEE467167

Assinada por	J6695173 JOSSIMARA VIEIRA XAVIER	19/12/2018 16:19:06
	JB532774 FREDERICO BITTENCOURT HORNING	19/12/2018 16:21:52

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JB532774 FREDERICO BITTENCOURT HORNING.



TED

19/12/2018 16:19:05

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) 136623
Conta Pagamento 0000
CPF 411.553.519-91
Nome favorecido ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 1.000,00
Data transferência 19/12/2018

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **710709356**.

Usuário: J6695173 JOSSIMARA VIEIRA XAVIER.

