



## 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	1645	1252/2018	1100/2018	

#### 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

**DAIRAN LEMES PEREIRA**

Matrícula

22733-1

CPF/CNPJ

038.925.709-57

Endereço

EST BARREIRO, 560

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

17359-2

#### 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

3.3.90.39.19.99 OUTROS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS

Valor

**R\$ 90,09**

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 90,09**

#### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/03/2018

Valor

R\$ 90,09

#### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Noventa Reais e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1100/2018.

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 Rogerio Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

<b>Número</b> <b>1252/2018</b>	<b>Emitido em</b> 19/03/2018	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 1100/2018
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

**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: **DAIRAN LEMES PEREIRA** Matrícula: 22733-1 CPF/CNPJ: 038.925.709-57

Endereço: EST BARREIRO, 560 Bairro: CENTRO

Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 17359-2

**Classificação da despesa**

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 90,09
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor liquidado
3.3.90.39.19.99 OUTROS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS	<b>R\$ 90,09</b>
2020 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

**Retenções**

	<b>Total de retenções</b>
	R\$ 0,00
	<b>Valor líquido</b>
	<b>R\$ 90,09</b>

Servidor que autorizou a liquidação  
253057 - CLAUDIO DE SOUZA

Histórico \_\_\_\_\_

**Documentos fiscais**

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
7 - Guia de Recolhimento - Entidade de	294104115001136066	1	19/03/2018	90,09					



# 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
<b>1100/2018</b>	Ordinário	19/03/2018		

**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: **DAIRAN LEMES PEREIRA** Matrícula: 22733-1 CPF/CNPJ: 038.925.709-57  
 Endereço: EST BARREIRO, 560 Bairro: CENTRO  
 Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 341 3854 17359-2

**Classificação da despesa**

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 74.698,18
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	<b>R\$ 90,09</b>
2020 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 74.608,09

**Outras informações**

**Histórico**  
 VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM DO DPTO DE SAUDE.

  
 \_\_\_\_\_  
 FREDERICO BITTENCOURT HORNING  
 Prefeito Municipal

TRANCAÇÃO 500 CTR 520091926-6 - HORA 09.35.49  
DATA 28/02/2018 TER 30062  
ITAU UNIBANCO S/A

SAQUE DE VALORES COM DEBITO - CONTA CORRENTE

DADOS DA CONTA CORRENTE  
NOME: DAIRAN LEMES PEREIRA  
AGENCIA: 3854 CONTA: 17359-2

VALOR R\$: 90,09

CICLO: 28.02.20180043410889250000018  
REALIZADO EM: 28/02/2018 as 09:39:54  
AG.8892 03854

AUTENTICAÇÃO  
0FFE378C4E4B91AF25C844BL0A972676B7A.6142

ITAU0014 889230062 280218 90,09D DAIRAN

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ DEBITO EM CONTA

IDENTIFICACAO DA OPERACAO  
VALOR DO DOCUMENTO: R\$90,09  
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00  
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00  
VALOR TOTAL PAGO: R\$90,09  
DATA DO VENCIMENTO: 01/03/2018

CODIGO DE BARRAS:  
0019000009 02941041150 00113606172 2  
7450000009009  
INSTITUICAO EMISSORA:  
BANCO DO BRASIL SA  
NOME PAGADOR FINAL:  
DAIRAN LEMES PEREIRA

MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - DEBITO EM CONTA  
AGENCIA CONTA: 3854.17359-2  
CTRL 0015 5670939

AUTENTICAÇÃO  
F6AA074B7F60C84DB3EE246A46E359CAD1F0D96A

ITAU0015 889230062 280218 90,09C TITDIN

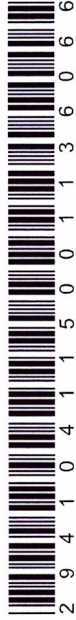
CICLO: 28.02.2018004341889250000018  
REALIZADO EM: 28/02/2018 as 09:39:54  
AGENCIA:8892 PTA GROSSA D PEDRO II

VIA CLIENTE



**MINISTÉRIO DA INDÚSTRIA, COMÉRCIO EXTERIOR E SERVIÇOS - MDIC**  
**INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA, QUALIDADE E TECNOLOGIA - INMETRO**

Número do documento para uso do Inmetro



Valor unitário: R\$ 90,09

2 9 4 1 0 4 1 1 5 0 0 1 1 3 6 0 6 6

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Sacado	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento 01/03/2018	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia - 00.662.270/0003-20				Agência / Código 2234-9 / 333.025-7	
Data do Documento 28/02/2018	Nr. Documento 294104115001136066	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2018	Nosso Número 294104115001136066
Uso do Banco	Carteira 17/175	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,09
Instruções de responsabilidade do beneficiário A existência de GRU dentro do prazo para pagamento não exime o responsável de apresentar Certificado válido.					
<b>Quantidade: 1 ensaio</b> <b>GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIAO - GRU - COBRANÇA</b>					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA - 76169879000161 AV CORONEL ROGERIO BORBA, 741 CENTRO, RESERVA, PR, 84320000					
Sacado/Avalista PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA				Placa/Chassi AXE5619	
				Protocolo 518020160525736700	

----- Destaque aqui -----

**FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS OU DE REEMBOLSO DE DESPESAS PARA VIAGEM**

Requerente	<b>Dairan Lemes Pereira</b>
Matrícula	21539
Lotação	Saúde
Destino	
Data de retorno	
Valor do adiantamento	<b>Reembolso</b>

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Veículo Utilizado	Nota/ Recibo n°	Data	Valor	Destino	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
143		28/02	90,09		Saciógrafa - INMETRO	
			<b>Total</b>	90,09		
			Valor Restituído			

Assinatura com Identificação do Responsável  
Pela Prestação de Contas  
Sob Carimbo

Prefeitura Municipal de Reserva, <sup>MARÇO</sup> 05 de ~~Janeiro~~ de 2018.  
PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Prestação de Contas: *Dairan Lemes Pereira*

<input type="checkbox"/> APROVADA	<input type="checkbox"/> DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	<input type="checkbox"/> APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
-----------------------------------	---	--

Observações:

Prefeitura Municipal de Reserva, de Janeiro de 2018.

  
Assinatura do Secretário Municipal  
Sob Carimbo

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