



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
	20/07/2018	4497	3855/2018	3373/2018	

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

GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE

Matricula

21925-8

CPF/CNPJ

048.099.969-48

Endereço

RUA BENJAMIN BRANCO, 10

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 14216-7

Classificação da despesa

2000 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.30.24.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS

Valor

R\$ 45,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 45,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/07/2018

Valor

R\$ 45,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 3373/2018.

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 **3855/2018** Emitido em **16/07/2018** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3373/2018**

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 **GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE** Matrícula **21925-8** CPF/CNPJ **048.099.969-48**
Endereço **RUA BENJAMIN BRANCO, 10** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14216-7

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 45,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 45,00
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.30.24.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 45,00

Servidor que autorizou a liquidação
253057 - CLAUDIO DE SOUZA

Histórico _____

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
1 - Nota Fiscal 861 1 16/07/2018 45,00



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
3373/2018	Ordinário	16/07/2018		

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: **GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE** Matrícula: 21925-8 CPF/CNPJ: 048.099.969-48
Endereço: RUA BENJAMIN BRANCO, 10 Bairro: CENTRO
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14216-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 4.367,00
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor empenhado
3.3.90.30.24.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS	R\$ 45,00
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 4.322,00

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM COMPRA DE FECHADURA PARA O DPTO DE SAUDE.



FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG
Prefeito Municipal

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

Requerente	Gildevano dos S. Andrade
Matrícula	
Lotação	Saúde
Destino	
Data de retorno	
Valor do adiantamento	Ressarcimento

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Veículo Utilizado	Nota/ Recibo n°	Data	Valor	Destino	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
	861-1	16/07/18	45,00		Pawlak e Domingues LTDA	
			Total			
			Valor Restituído	45,00		
			o			

Gildevano dos S. Andrade
 CHEFE DE DIVISÃO SAÚDE
 PORTARIA 1.983/2017
 RESERVA - PR

Assinatura com Identificação do Responsável
 Pela Prestação de Contas
 Sob Carimbo

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de Março de 2018.
 PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Prestação de Contas:

<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 _____ 2018.


Claudio de Souza
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
 SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
 PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

Assinatura do Secretario Municipal
 Sob Carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
 Setor de Contabilidade
 Recebido em 17/07/18
 Assinatura Procha Alexandre

Foi no posto
de saúde do
município de Almeida



Gilverson dos S. Andrade
Médico - DIVISÃO SAÚDE
PORTARIA 1.983/2017
RESERVA - PR