



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° |
| | 30/09/2018 | 5704 | 4920/2018 | 4332/2018 | |

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

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|------------------|
| 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 | | | | | |
| 3.3.90.30.01.99 OUTROS COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS | | | | | |
| | | | | | Valor |
| | | | | | R\$ 20,00 |

| | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|---------------------------|
| Outras informações | | | | | |
| Retenções | | | | | |
| | | | | | Total de retenções |
| | | | | | R\$ 0,00 |
| | | | | | Valor líquido |
| | | | | | R\$ 20,00 |

| | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|------------------|-------------|--------------|
| Recursos | | | | Documento | Data | Valor |
| 00000 - Recursos Ordinários (Livres) | | Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL | | | 30/09/2018 | R\$ 20,00 |

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 4332/2018.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

FREDERICO BITTEN COURT 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 **4920/2018** Emitido em 31/08/2018 Requisição Nº Empenho Nº 4332/2018

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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 13662-3

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 20,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 20,00
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.30.01.99 OUTROS COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 20,00

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 | 2998 | 1 | 08/08/2018 | 20,00 | | | | | |



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

| | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Número 4332/2018 | Tipo Ordinário | Emitido em 31/08/2018 | 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: **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

| | |
|---|------------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA | Saldo anterior |
| 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE | R\$ 4.322,00 |
| 10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude | Valor empenhado |
| 3.3.90.30.01.99 OUTROS COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS | R\$ 20,00 |
| 2000 00000 Recursos Ordinários (Livres) | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 4.302,00 |

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGENS DO MOTORISTA DO DPTO DE SAUDE.

FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

