

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°
	25/11/2018	7163	6135/2018	5283/2018	

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

JOSE NERI SUTIL

Matricula

23184-3

CPF/CNPJ

008.678.249-56

Endereço

RUA VILA MARTINS, 741

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

14012-0

Classificação da despesa

2680 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.002 DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

10.304.0006.2055 Fundo Municipal de Saude - Execução do VIGIASUS

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

R\$ 300,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 300,00

Recursos

00497 - Vigilância em Saúde

Documento

Conta bancária 4244 - CX Economica VIGIASUS

Data

25/11/2018

Valor

R\$ 300,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 5283/2018.

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 **6135/2018** Emitido em 29/10/2018 Requisição Nº Empenho Nº 5283/2018

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 **JOSE NERI SUTIL** Matrícula 23184-3 CPF/CNPJ 008.678.249-56
Endereço RUA VILA MARTINS, 741 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14012-0

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 300,00
06.002 DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA Valor liquidado R\$ 300,00
10.304.0006.2055 Fundo Municipal de Saude - Execução do VIGIASUS Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
2680 00497 Vigilância em Saúde

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 300,00

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	300,00					

MEMORANDUM

TO : [Illegible]

FROM : [Illegible]

SUBJECT: [Illegible]

[Illegible text block]

[Illegible text block]

[Illegible text block]

[Illegible text block]

[Illegible text block]

[Illegible text block]

[Illegible text block]

[Illegible text block]

Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 5283/2018	Tipo Ordinário	Emitido em 29/10/2018	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

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 JOSE NERI SUTIL	Matrícula 23184-3	CPF/CNPJ 008.678.249-56				
Endereço RUA VILA MARTINS, 741	Bairro CENTRO					
Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 341	Agência 3854	Conta 14012-0

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.002 DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 95.506,87
10.304.0006.2055 Fundo Municipal de Saude - Execução do VIGIASUS	Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 300,00
2680 00497 Vigilância em Saúde	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 95.206,87

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGEM DO DTO DE VIGILANCIA SANITARIA.


FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: José Neri Sutil	
Matrícula: 1172	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: Curitiba/Ponta Grossa/Telêmaco Borba/Londrina/Arapongas e Ivaiporã.	
Data de partida:	Data de retorno:
Finalidade: Diária de Alimentação.	
Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de Transporte de pacientes fora do município serviços da Vigilância Sanitária e epidemiologia.	
Utilizar Recurso	Vigia SUS Fonte: 497 CONTA: 18970-7
Valor estimado: R\$ 300,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

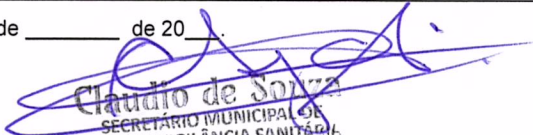
Prefeitura Municipal de Reserva, 29 de Outubro de 2018.

*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__.


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

<input type="checkbox"/> Empenhamento deferido	<input type="checkbox"/> 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 Franciele Costa

IMPRIMIR **FECHAR**

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS RESERVA VIG
Conta Origem:	0725/006/00000424-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	15.753.795/0001-86

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	3854/14012-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE NERI SUTIL
CPF/CNPJ	00000867824956
Valor:	R\$300,00
Valor da Tarifa:	R\$9,50
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	ADIANTAMENTO DE VERBA

Data de Débito:	14/11/2018
Data da Operação:	14/11/2018
Código da Operação:	00142890
Chave de Segurança:	AQ2A5JAURU3YUZTC

CPFs Autorizadores:	
	790.275.209-68
	776.356.989-15

Operação realizada com sucesso.

1957

1958

1959

1960

Year	1957	1958	1959	1960
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
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

...