



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/02/2021	21	21/2021	40/2021	

Licitação	Número
Tipo Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato						

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor RENATO FRANCISCO DA CRUZ	25254-9	054.923.969-35

Endereço	Bairro
RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN, 292 - CASA	CRUZEIRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	4299142989	Conta Corrente	341	3854	21213-5

Classificação da despesa	Valor
2000 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 400,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções	Valor líquido
	R\$ 0,00	R\$ 400,00


Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/02/2021	R\$ 400,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 40/2021.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal


JOCÉLIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA
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 **21/2021** Emitido em 06/01/2021 Requisição Nº Empenho Nº 40/2021

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 **RENATO FRANCISCO DA CRUZ** Matrícula 25254-9 CPF/CNPJ 054.923.969-35
Endereço RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN, 292 - CASA Bairro CRUZEIRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 4299142989 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 21213-5

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 400,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 400,00
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 400,00

Servidor que autorizou a liquidação
269549 - HUDSON EFRAIN THEODORO GUIMARÃES

Histórico

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	012021	1	06/01/2021	400,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **40/2021** Tipo Ordinário Emitido em 06/01/2021 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

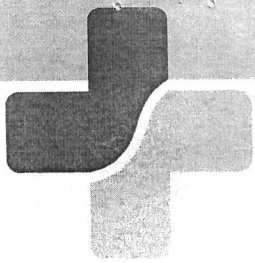
Credor Fornecedor **RENATO FRANCISCO DA CRUZ** Matrícula 25254-9 CPF/CNPJ 054.923.969-35
Endereço RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN, 292 - CASA Bairro CRUZEIRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 4299142989 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 21213-5

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo anterior R\$ 96.900,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 400,00
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo atual R\$ 96.500,00
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres) Do Exercício

Outras informações

Histórico VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS CC VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



SECRETARIA MUNICIPAL DE

SAÚDE

RESERVA - PARANÁ

**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente: Renato Francisco da Cruz	
Matrícula:	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telêmaco Borba.	
Agência do Servidor:	Conta Corrente do Servidor
Finalidade: Diária de Alimentação	
Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de Transporte de pacientes fora do município Utilizar Recurso Atividades do Gabinete do Secretário de Saúde Fonte nº 000.	
Valor estimado: R\$ 400,00	

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 ____.

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 ContabilidadeRecebido em: 08/03/2023Assinatura: Paulo Ricardo

Visualização de arquivos



Auto-Atendimento

Detalhamento de agendamento - Arquivo

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 21213-5
Favorecido: RENATO FRANCISCO DA CRUZ
Documento empresa: 0000001380000025254
Data pagamento: 20/01/2021
Valor pagamento: 589,50
Documento banco: 00000890000297957904
Data real pagamento: 20/01/2021
Valor real pagamento: 589,50
