

# Município de Boa Ventura de São Roque - PR

CNPJ: 01612906000120 IE:  
Endereço: RUA MOÍSES MIRANDA, SN CEP: 85225000 Cidade: Boa Ventura de São Roque  
Fone: 36521020 Fax:

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/01/2017	209	13/2017	13/2017	

### Licitação

Tipo Número

Sem licitação

### Contrato/Aditivo

Seqüência	Contrato	Aditivo	Início de vigência	Fim de vigência	Fim de vigência atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	----------------------------

### Credor

Fornecedor

**ABEL WALTER DA SILVA**

Matrícula

1117-7

CPF/CNPJ

023.549.769-09

Endereço

AVENIDA DALZOTTO

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Boa Ventura de São Roque/PR

CEP

85225-000

Fone

Banco

001 866-4

Conta

23306-4

### Classificação da despesa

3300 06 Secretaria de Saúde  
06.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0601.2059 MANUTENÇÃO DA S A TIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor  
R\$ 1.500,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 1.500,00

### Recursos


00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 25410 - FUNDO MUNICIPAL DE	Documento	Data	Valor
		851618	20/01/2016	R\$ 1.500,00

### Recibo

Recebi do Município de Boa Ventura de São Roque, a importância de Um Mil e Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 13/2017.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Boa Ventura de São Roque, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
EDSON FLAVIO HOFFMANN  
Prefeito Municipal

  
JOSIANE APARECIDA HOFFMANN  
Secretário Municipal de Finanças

A33B250923223247010  
25/01/2017 09:27:28

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome F M S B VENTURA SAO ROQUE  
Agência 866-4  
Conta corrente 25410-X

## Creditado

Nome PM B V S ROQUE - ICS  
Agência 866-4  
Conta corrente 19555-3  
Valor 1.500,00  
Data Nesta data

Assinado por: JB530819 ABEL WALTER DA SILVA 25/01/2017 09:24:28  
JB530690 EDSON FLAVIO HOFFMANN 25/01/2017 09:27:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB530690 EDSON FLAVIO HOFFMANN.

# Município de Boa Ventura de São Roque - PR

CNPJ: 01612906000120 IE:  
Endereço: RUA MOISES MIRANDA, SN CEP: 85225000 Cidade: Boa Ventura de São Roque  
Fone: 36521020 Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **13/2017** Emitida em 09/01/2017 Resolução Nº Expediente Nº 13/2017

Licitação  
Tipo: Sem licitação Número:

Contrato/Aditivo  
Sequência Contrato Aditivo: Início da vigência Fim da vigência Fim da vigência atualizada:

Credor  
Fornecedor: **ABEL WALTER DA SILVA** CPF/CNPJ: 023.549.769-09  
Endereço: AVENIDA DALZOTTO Bairro: CENTRO  
Cidade/UF: Boa Ventura de São Roque/PR CEP: 85225-000 Matrícula: 1117-7 Fone: FAX:

Classificação da despesa:  
06 Secretaria de Saúde Saldo do empreito R\$ 1.500,00  
06.001 Fundo Municipal de Saúde  
10.301.0601.2059 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 1.500,00  
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO Saldo a liquidar R\$ 0,00  
3300 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações:

Retenções  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 1.500,00

Servidor que autorizou a liquidação:  
1130 - ABEL WALTER DA SILVA

Histórico:

  
ABEL WALTER DA SILVA  
Autorizador

# Município de Boa Ventura de São Roque - PR

CNPJ: 01612906000120 IE:  
Endereço: RUA MOISES MIRANDA, SN CEP: 85225000 Cidade: Boa Ventura de São Roque  
Fone: 35521020 Fax:

## NOTA DE EMPENHO

Numero	Tipo	Emisso em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>13/2017</b>	Ordinário	09/01/2017		

Licitação	Numero
Tip	
Sem licitação	


Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada
Sequência	Contrato			

Credor	CPF/CNPJ		
Fornecedor	023.549.789-09		
<b>ABEL WALTER DA SILVA</b>	Bairro		
Endereço	CENTRO		
AVENIDA DALZOTTO	Fax		
Cidade/UF			
Boa Ventura de São Roque/PR	CEP	Município	Fone
	85225-000	1117-7	

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 Secretaria de Saúde	R\$ 289.058,42
06.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0601.2059 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 1.500,00
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO	Saldo atual
3300 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 287.558,42

Outras informações

**Histórico**  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM DIARIA E ALIMENTAÇÃO DOS PROFICIONAIS, CONFORME NECESSIDADE DE DESLOCAMENTO A FORA DO MUNICIPIO.

  
\_\_\_\_\_  
ABEL WALTER DA SILVA  
Autorizador

**AUTORIZAÇÃO DO CONTROLE INTERNO**

DATA: 10/01/17

OBS:

DEFERIDO (X)

INDEFERIDO ( )

VISTO: *Araken*

**AUTORIZAÇÃO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL FINANÇAS**

DATA:

OBS:

VISTO:

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PEDIDO ANTERIOR**

DATA:

( ) APROVADA

( ) DESAPROVADA

VISTO:

*A*

Comp 018 010	Banco 001 000	Agência 0888 000	DV 4 0	C1 1 0	Conta 19.353-3 193533	C2 3 0	Série 800 000	Cheque N.º 851818 851818	C3 9 8	R\$ # 2309,00 #
--------------------	---------------------	------------------------	--------------	--------------	-----------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	-----------------

Pague por este cheque a quantia de dois mil e trezentos reais

CLASSE 1114

\_\_\_\_\_ e centavos acima  
ou à sua ordem

**BANCO DO BRASIL**

0152 João de Fomiro de 2016

PIRANGA PR  
00.000.000/1104-00  
RAB DOA VENTURA S. R.  
AV DALZOTTO 1110  
CONFECCAO: 11/2016

MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DE SAO ROQUE  
CNPJ 01.612.908/0001-20  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 09/2000

⑈00108669⑈ 01885161851 288001955538⑈

# Município de Boa Ventura de São Roque - PR

CNPJ: 01612905000120 IE:  
Endereço: RUA MOISES MIRANDA, SN CEP: 85225000 Cidade: Boa Ventura de São Roque  
Fone: 36521020 Fax:

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previdido Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/01/2017	210	14/2017	14/2017	

### Licitação

7/00 Número

### Sem licitação

### Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início de vigência	Fim de vigência	Fim de vigência atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	----------------------------

### Credor

#### Fornecedor

**ABEL WALTER DA SILVA**

#### Endereço

AVENIDA DALZOTTO

#### Cidade/UF

Boa Ventura de São Roque/PR

### Classificação da despesa

3300 06 Secretaria de Saúde

06.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0601.2059 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor  
**R\$ 800,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 800,00**

### Recursos

	Documento	Data	Valor	
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 20/00 - 15%)	Conta bancária 25410 - FUNDO MUNICIPAL DE	851618	20/01/2017	R\$ 800,00

### Recibo

Recebi do Município de Boa Ventura de São Roque, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 14/2017.

Assinatura \_\_\_\_\_

Boa Ventura de São Roque, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
EDSON FLAVIO HOFFMANN  
Prefeito Municipal

  
JOSIANE APARECIDA HOFFMANN  
Secretário Municipal de Finanças

A33B250823223247013  
25/01/2017 09:28:12

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome F M S B VENTURA SAO ROQUE  
Agência 866-4  
Conta corrente 25410-X

## Creditado

Nome PM B V S ROQUE - ICS  
Agência 866-4  
Conta corrente 19665-3  
Valor 800,00  
Data Nesta data

Assinado por JB530819 ABEL WALTER DA SILVA  
JB530890 EDSON FLAVIO HOFFMANN

23/01/2017 11:22:55  
25/01/2017 09:28:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JB530890 EDSON FLAVIO HOFFMANN.



# Município de Boa Ventura de São Roque - PR

CNPJ: 01612995000120 IE:  
Endereço: RUA MOISES MIRANDA, SN CEP: 85225000 Cidade: Boa Ventura de São Roque  
Fone: 36521020 Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **14/2017** Emissão 09/01/2017 Requisição Nº Empenho Nº 14/2017

Licitação  
Tipo Sem licitação Número

Contrato/Aditivo  
Sequência Contrato Aditivo Inicio de vigência Fim de vigência Fim de vigência atualizado

Credor  
Fornecedor **ABEL WALTER DA SILVA** CPF/CNPJ 023.549.769-09  
Endereço **AVENIDA DALZOTTO** Bairro CENTRO  
Cidade/UF Boa Ventura de São Roque/PR CEP 85225-000 Matrícula 1117-7 Fone FAX


Classificação da despesa  
05 Secretaria de Saúde Saldo do empenho R\$ 800,00  
05.001 Fundo Municipal de Saúde  
10.301.0601.2059 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 800,00  
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO Saldo a liquidar R\$ 0,00  
3300 00303 Saude - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação  
1130 - ABEL WALTER DA SILVA

Histórico

  
ABEL WALTER DA SILVA  
Autorizador

# Município de Boa Ventura de São Roque - PR

CNPJ: 0161290000120 IE:  
Endereço: RUA MOISES MIRANDA, 3N CEP: 85225000 Cidade: Boa Ventura de São Roque  
Fone: 38521020 Fax:

## NOTA DE EMPENHO

Número: **14/2017** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **09/01/2017** Registro nº: Red. Compra nº:

Licitação: Tipo: **Sem licitação** Número:

Contrato/Aditivo: Sequência: Contrato: Aditivo: Início de vigência: Fim de vigência: Fim de vigência atualizada:

### Credor

Fornecedor: **ABEL WALTER DA SILVA** CPF/CNPJ: **023.549.769-09**

Endereço: **AVENIDA DALZOTTO** Bairro: **CENTRO**

Cidade/UF: **Boa Ventura de São Roque/PR** CEP: **85225-000** Matrícula: **1117-7** Fone: FAX:

### Classificação da despesa

	Saldo anterior
06 Secretaria de Saúde	R\$ 287.558,42
06.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0601.2059 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO	<b>R\$ 800,00</b>
3300 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	R\$ 286.758,42

### Outras informações

Histórico:  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM COMBUSTIVEL EM VIAGEM EM DESLOCAMENTOS FORA DO MUNICIPIO.

  
\_\_\_\_\_  
ABEL WALTER DA SILVA  
Autorizado



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
BOA VENTURA DE SÃO ROQUE**

**Ofício SMS 14/2017** Boa Ventura de São Roque, 10 de Janeiro 2017.

Ao Senhora  
**Josiane Ap. Hoffmann Correia**  
Secretaria de Finanças

**Assunto:** Adiantamento para despesas de Alimentação

Prezada senhora, Junto ao prazer em cumprimentá-lo, venho por meio deste, solicitar adiantamento no valor de Oitocentos Reais (R\$ 800,00). Justificamos que esta importância será utilizada para as despesas de combustível em viagem nos deslocamentos fora do Município. Acrescento que este mecanismo será utilizado ate que outra forma seja implantada.

Depósito deverá ser feito na conta abaixo, para senhor Abel Walter da Silva, Secretario Municipal de Saúde com todas as suas atribuições dada pelo Decreto nº 01/2017 através da portaria nº 06/2017.

**Utilizar a dotação orçamentária:**

10.301.0601.2059 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
3.3.90.39.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
03300 303 Saúde receita vinculada (EC- 29/00- 15%)

**Servidor. Abel Walter da Silva**

**Agencia: 0866-4**

**Banco: Banco do Brasil**

**Conta: 23.306-4**

25 110 - R  
Pagamento

Nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
**Abel Walter da Silva**  
Secretario Municipal de Saúde

A

09/01/17

Angela F. Strampassari  
CPF 656.483.070-06  
Controlador Interno

**AUTORIZAÇÃO DO CONTROLE INTERNO**

DATA: 10/01/12

OBS:

DEFERIDO ( X )

INDEFERIDO ( )

VISTO: *Assinado*

**AUTORIZAÇÃO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL FINANÇAS**

DATA:

OBS:

VISTO:

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PEDIDO ANTERIOR**

DATA:

( ) APROVADA ( ) DESAPROVADA VISTO:

*1*