



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°
	05/03/2020	697	498/2020	500/2020	

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 Matrícula CPF/CNPJ
CLAUDIO DE SOUZA 25305-7 790.275.209-68

Endereço Bairro
RUA, 0 C

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 Conta Corrente 341 3776 24002-4

Classificação da despesa

2120 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Valor

R\$ 207,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 207,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento Data Valor
05/03/2020 R\$ 207,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Duzentos e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 500/2020.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

FREDERICO BITTENCOURT HORNING

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 **498/2020** Emitido em **06/02/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **500/2020**

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 **CLAUDIO DE SOUZA** Matrícula **25305-7** CPF/CNPJ **790.275.209-68**
Endereço **RUA, 0** Bairro **C**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3776 24002-4

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **Saldo do empenho**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 302,00**
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **Valor liquidado**
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E **R\$ 302,00**
2120 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo à Liquidar**
R\$ 0,00

Outras informações
Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 302,00

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	5853	1	28/01/2020	95,00	1 - Nota Fiscal	5851	1	24/01/2020	112,00
1 - Nota Fiscal	1	1	06/02/2020	95,00					



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
500/2020	Ordinário	06/02/2020		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	25305-7	790.275.209-68				
CLAUDIO DE SOUZA						
Endereço		Bairro				
RUA, 0		C				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3776	24002-4

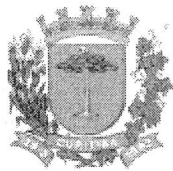
Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 152.893,32
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor empenhado
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E	R\$ 302,00
2120 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 152.591,32

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM EXAMES DE PACIENTES CARENTES DO DPTO DE SAUDE.


FREDERICO BITTENCOURT HORNING



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	5853
Data e Hora de Emissão	28/01/2020 12:22:14
Código de Verificação	IPQ40604

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MEDPREV - ADMINISTRACAO E ENCAMINHAMENTO LTDA - ME
CPF / CNPJ: 17.721.599/0001-55 **Inscrição Municipal:** 17 12 0661974-5
Endereço: R.SENADOR ALENCAR GUIMARÃES, 000229 SB SB - **Tel.:** 41 - 33030101
 BAIRRO: CENTRO
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** izabel.med@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
CPF / CNPJ: 76.169.879/0001-61 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: R. BENJAMIN BRANCO, 762 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 84320000
Município: Reserva **UF:** PR **Email:** arianemayh@gmail.com;
 mariselmalac@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS:

CONSULTA PSIQUIATRIA

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 95,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$95,00

Código da Atividade

17 - 12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	95,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

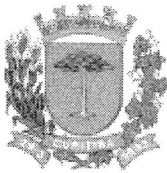
Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br



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



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

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 5853			
	Data e Hora de Emissão 28/01/2020 12:22:14			
	Código de Verificação IPQ40604			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: MEDPREV - ADMINISTRACAO E ENCAMINHAMENTO LTDA - ME				
CPF / CNPJ: 17.721.599/0001-55	Inscrição Municipal: 17 12 0661974-5			
Endereço: R.SENADOR ALENCAR GUIMARÃES, 000229 SB SB - BAIRRO: CENTRO	Tel.: 41 - 33030101			
Município: CURITIBA	UF: PR Email: izabel.med@hotmail.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA				
CPF / CNPJ: 76.169.879/0001-61	IMU:			
Endereço: R. BENJAMIN BRANCO, 762 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 84320000	Outro Doc.:			
Município: Reserva	UF: PR Email: arianemayh@gmail.com ; mariselmalac@gmail.com			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS: CONSULTA PSIQUIATRIA				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 95,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$95,00				
Código da Atividade 17 - 12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	95,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br



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

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



Requerente	Cláudio de Souza
Matrícula	
Lotação	
Agência	
Conta	
Especificação	Ressarcimento

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Veículo Utilizado	Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Destino	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
	136457	18/01/20	138,70		Auto posto Imbau Ltda	
	9184	18/01/20	12,60		Restaurante e Lanchonete Alegrete Ltda	
	137693	25/01/20	107,94		Auto posto Imbau Ltda	
	319781	30/01/20	50,00		Brandelero & Brandelero	
	319180	28/01/20	50,00		Brandelero & Brandelero	
	274038	26/01/20	19,30		Marqueze Casarik e Cia Ltda	
	90409	30/01/20	131,97		Auto Posto Panoramico	
	9542	30/01/20	40,00		Restaurante e Lanchonete Alegrete Ltda	
	23016	03/02/20	365,81		Raia Drogasil S/A	
	5853	28/01/20	95,00		MedPrev-Administração e encaminhamento -Me	
	5851	24/01/20	112,00		MedPrev-Administração e encaminhamento -Me	
	5853	28/01/20	95,00		MedPrev-Administração e encaminhamento -Me	
			Valor Restituído	1.218,32		

Assinatura com Identificação do Responsável
Pela Prestação de Contas
Sob Carimbo

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de ____ de ____
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 ____ de ____ Assinatura do Secretario Municipal
Sob Carimbo

Assinatura do Secretario Municipal
Sob Carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Recebido em 05/07/2020
Assinatura PAULO ALBERTO

