



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	30/04/2020	2080	1681/2020	1535/2020	

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				
SILMARA DE FATIMA MAKOULHI	1682-9	027.153.949-69				
Endereço		Bairro				
RUA CEL ROGERIO BORBA, 1063		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	14088-0

Classificação da despesa

2130 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor
R\$ 46,52

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 46,52

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			30/04/2020	R\$ 46,52

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Seis Reais e Cinquenta e Dois Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1535/2020.

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 **1681/2020** Emitido em **31/03/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1535/2020**

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 **SILMARA DE FATIMA MAKOULHI** Matrícula **1682-9** CPF/CNPJ **027.153.949-69**
Endereço **RUA CEL ROGERIO BORBA, 1063** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente** Agência **341 3854** Conta **14088-0**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 46,52
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 46,52
2130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 46,52

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	7641466	1	04/03/2020	28,00	33 - Cupom Fiscal	599	1	05/03/2020	18,52





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
1535/2020	Ordinário	31/03/2020		

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	Matricula	CPF/CNPJ				
SILMARA DE FATIMA MAKOULHI	1682-9	027.153.949-69				
Endereço	Bairro					
RUA CEL ROGERIO BORBA, 1063	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	14088-0

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 121.298,56
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 46,52
2130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 121.252,04

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM DO DPTO DE SAUDE.


FREDERICO BITTENCOURT HORNING



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



Requerente	SILMARA DE FATIMA MAKOULH
Matrícula	21611
Lotação	
Agência	
Conta	
Especificação	Ressarcimento



RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Veículo Utilizado	Nota/ Recibo n°	Data	Valor	Destino	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
	599	05/03/20	18,52	TELEMACO	RESTAURANTE MEU CHEF	
	7641466	04/03/20	28,00	TELEMACO	DANIELE MARINS DE ANDRADE	
			Valor Restituído	46,52		

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

Gildevano Dos Santos Andrade
Diretor do Departamento de Saúde
Portaria nº 2.376/2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Recebido em 01/04/2020
Assinatura: *Francielle Costa*

RESTAURANTE MEU CHEF
CNPJ: 35.071.948/0001-12 - IE: 9082894559 - IM:
MAL FLORIANO PEIXOTO, 088 - ALTO DAS OLIVEIRAS
TELEMACO BORBA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL UNIT	
3	COCA-COLA 600ML	5,50
14	1 UN	5,50
0,465 UN	BUFFET POR KILO	27,99
QTD. TOTAL DE ITENS		2
Valor Produtos		18,52
Descontos		0,00
Acréscimos		0,00
VALOR A PAGAR		18,52
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR
Dinheiro		18,52
Troco R\$		0,00

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.000.599 - Série: 001
Emissão 05/03/2020 13:05:17 -

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4120 0335 0719 4800 0112 6500 1000 0005 9910 0000 9991

CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Gildevano Dos Santos Andrade
Diretor do Departamento de Saúde
Portaria Nº 2.376/2018

Protocolo de Autorização

141200306005141 05/03/2020 13:05:19

fulmore f. mokenhi 2

புமண லெ மொல்லி 2:

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14088-0
Favorecido: SILMARA DE FATIMA MAKOULHI
Documento empresa: 00000012460000001682
Data pagamento: 08/04/2020
Valor pagamento: 46,52
Documento banco: 00000890000268522598
Data real pagamento: 08/04/2020
Valor real pagamento: 46,52
Autenticação: E9AD459B25B8FADA
