



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
	10/07/2020	3540	3037/2020	2627/2020	

Licitação

Tipo Número
Sem licitação

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 **MIRIELI SOLAREVICZ** Matrícula 24230-6 CPF/CNPJ 059.679.099-66
Endereço EST ANTA GORDA Bairro ANTA GORDA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 171109

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
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 62,70

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 62,70

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

10/07/2020

Valor

R\$ 62,70

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Dois Reais e Setenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2627/2020.

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 **3037/2020** Emitido em **04/06/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2627/2020**

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 **MIRIELI SOLAREVICZ** Matrícula **24230-6** CPF/CNPJ **059.679.099-66**

Endereço **EST ANTA GORDA** Bairro **ANTA GORDA**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **171109**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 62,70
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 62,70
2120 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 62,70

Servidor que autorizou a liquidação

92183 - GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
33 - Cupom Fiscal	189386	1	21/04/2020	33,10	33 - Cupom Fiscal	192950	1	02/06/2020	29,60



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
2627/2020	Ordinário	04/06/2020		

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
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	24230-6	059.679.099-66				
MIRIELI SOLAREVICZ						
Endereço	Bairro					
EST ANTA GORDA	ANTA GORDA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	171109

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 246.688,07
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	R\$ 62,70
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
2120 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 246.625,37
Do Exercício	

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	Mirieli Solarevicz
Matrícula	
Lotação	Saúde
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
244	189386	21/04	33,10	TELEMACO B.	RESTAURANTE PARI PA	
214	192950	02/06	29,60	
			Total			
			Valor Restituído	62,70		

Assinatura com Identificação do Responsável
Pela Prestação de Contas
Sob Carimbo

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ outubro 2019.
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

Gildervano dos Santos Andrade
SECRETARIO MUN. DE SAUDE
PORT. 2.811/2020 - RESERVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Recebido em 04/06/2020
Assinatura *Francielle F. S.*

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

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 171109-
Favorecido: MIRIELI SOLAREVICZ
Documento empresa: 00000012750000024230
Data pagamento: 16/06/2020
Valor pagamento: 62,70
Documento banco: 00000890000275104178
Data real pagamento: 16/06/2020
Valor real pagamento: 62,70
Autenticação: OCC2372A24808764

RESTAURANTE PARIPA
 NEURI ANTONIO VALER & CIA LTDA
 ROD. DO CAFE BR-376, SN, DIST CAETANO MENDES
 TIBAGI - PR - Fone: 42 32461106
 CNPJ: 78.728.359/0001-77 IE: 2070067695

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	CST	CARGA TR
000001	COMERCIAL	1,00 UN	= 24,60	(102 1,03)		
000071	REFRIGERANTE 600 ML	1,00 UN	= 6,00	(500 1,92)		
000077	AGUA JUNIOR	1,00 UN	= 2,50	(500 0,80)		

Qtde. total de itens 3

Valor total R\$ 33,10
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Dinheiro 33,10

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4120 0478 7283 5900 0177 6500 3000 1693 6612 1651 8017
 CONSUMIDOR CPF: 76.169.879/0001-61
 NFC-e nº 000192950 Série 003 21/04/2020 21:17:18
 Protocolo de Autorização: 14120048051843
 Data de autorização 21/04/2020 21:17:18



GILBERTO DOS SANTOS ANDRADE
 SECRETARIO MUN. DE SAUDE
 PORT: 2811/2020 - RESERVA PR

Trib aprox: R\$ 2,22 Federal, R\$ 1,53 Estadual, Fonte: IBSI/FECO
 MERCIO PR - 052908

Voce foi atendido por Administrador

www.lessoft.com.br

v2.0.0

RESTAURANTE PARIPA
 NEURI ANTONIO VALER & CIA LTDA
 ROD. DO CAFE BR-376, SN, DIST CAETANO MENDES
 TIBAGI - PR - Fone: 42 32461106
 CNPJ: 78.728.359/0001-77 IE: 2070067695

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	CST	CARGA TR
000001	COMERCIAL	1,00 UN	= 24,60	(102 1,03)		
000090	PRATS PERUENO	1,00 UN	= 5,00	(500 1,65)		

Qtde. total de itens 2

Valor total R\$ 29,60
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Dinheiro 29,60

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4120 0678 7283 5900 0177 6500 3000 1929 5012 1455 5469
 CONSUMIDOR CPF: 76.169.879/0001-61
 NFC-e nº 000192950 Série 003 02/06/2020 22:21:09
 Protocolo de Autorização: 141200655394723
 Data de autorização 02/06/2020 22:21:11



GILBERTO DOS SANTOS ANDRADE
 SECRETARIO MUN. DE SAUDE
 PORT: 811720/2020 - RESERVA PR

Trib aprox: R\$ 1,78 Federal, R\$ 0,90 Estadual, Fonte: IBSI/FECO
 MERCIO PR - 052908

Voce foi atendido por Administrador

www.lessoft.com.br

v2.0.0

