

Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

| | | | | | |
|--------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| Número | Data | Previsão N° | Liquidação N° | Empenho N° | Requisição N° |
| | 20/02/2019 | 180 | 19/2019 | 22/2019 | |

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

HUGO HEICHUKI

Endereço

RUA OSIRES OLIVEIRA VIANA, 307 - 00000

Cidade/UF

Reserva/PR

Matricula

106-6

CPF/CNPJ

493.410.579-49

Bairro

CENTRO

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente

001

2523-2

1107-x

Classificação da despesa

2160 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\$ 86,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 86,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/02/2019

Valor

R\$ 86,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitenta e Seis Reais, referente ao pagamento do empenho número 22/2019.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

JOSSIMARA VIEIRA XAVIER
Secretário(a) de Administração e Finanças



Faint line of text, possibly a title or header, located near the top of the page.

Several lines of faint text, likely a list or table of contents, located in the upper middle section.

A line of faint text, possibly a section header, located in the middle of the page.

A line of faint text, possibly a section header, located in the middle of the page.

A line of faint text, possibly a section header, located in the middle of the page.

A line of faint text, possibly a section header, located in the middle of the page.

A line of faint text, possibly a section header, located in the middle of the page.

A line of faint text, possibly a footer or a signature line, located near the bottom of the page.



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **19/2019** Emitido em **02/01/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **22/2019**

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 **HUGO HEICHUKI** Matrícula **106-6** CPF/CNPJ **493.410.579-49**
Endereço **RUA OSIRES OLIVEIRA VIANA, 307 - 00000** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **0000000000** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente** Agência **001 2523-2** Conta **1107-x**

Classificação da despesa
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
2160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho **R\$ 86,00**
Valor liquidado **R\$ 86,00**
Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 86,00**

Servidor que autorizou a liquidação
253057 - CLAUDIO DE SOUZA

Histórico _____

| Documentos fiscais | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|-------|------------|-------|-------------------|--------|-------|------------|-------|
| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
| 33 - Cupom Fiscal | 61212 | 1 | 02/01/2019 | 35,00 | 33 - Cupom Fiscal | 24935 | 1 | 02/01/2019 | 36,00 |
| 33 - Cupom Fiscal | 231214 | 1 | 02/01/2019 | 15,00 | | | | | |

MEMORANDUM FOR THE RECORD

On 10/10/54, the following information was received from the [redacted] regarding the [redacted] of [redacted] in [redacted] on [redacted].

The [redacted] was [redacted] by [redacted] and [redacted] on [redacted]. The [redacted] was [redacted] and [redacted] on [redacted].

The [redacted] was [redacted] by [redacted] and [redacted] on [redacted]. The [redacted] was [redacted] and [redacted] on [redacted].

The [redacted] was [redacted] by [redacted] and [redacted] on [redacted]. The [redacted] was [redacted] and [redacted] on [redacted].

The [redacted] was [redacted] by [redacted] and [redacted] on [redacted]. The [redacted] was [redacted] and [redacted] on [redacted].

The [redacted] was [redacted] by [redacted] and [redacted] on [redacted]. The [redacted] was [redacted] and [redacted] on [redacted].

The [redacted] was [redacted] by [redacted] and [redacted] on [redacted]. The [redacted] was [redacted] and [redacted] on [redacted].

The [redacted] was [redacted] by [redacted] and [redacted] on [redacted]. The [redacted] was [redacted] and [redacted] on [redacted].

The [redacted] was [redacted] by [redacted] and [redacted] on [redacted]. The [redacted] was [redacted] and [redacted] on [redacted].

Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

| | | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|----------------|
| Número 22/2019 | Tipo Ordinário | Emitido em 02/01/2019 | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|----------------|

Licitação

| | |
|-----------------------|--------|
| Tipo Sem licitação | Número |
|-----------------------|--------|

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

HUGO HEICHUKI

Matrícula

106-6

CPF/CNPJ

493.410.579-49

Endereço

RUA OSIRES OLIVEIRA VIANA, 307 - 00000

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

0000000000

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 001

Agência

2523-2

Conta

1107-x

Classificação da despesa

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

2160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 180.000,00

Valor empenhado

R\$ 86,00

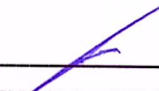
Saldo atual

R\$ 179.914,00

Outras informações

Histórico

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


FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG
Prefeito Municipal

MEMORANDUM FOR THE RECORD

DATE: 10/15/54
SUBJECT: [Illegible]

TO: [Illegible]

FROM: [Illegible]

RE: [Illegible]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

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

| | |
|-----------------------|----------------------|
| Requerente | Hugo Heichuk |
| Matrícula | 21539 |
| Lotação | Saúde |
| Destino | |
| Data de retorno | |
| Valor do adiantamento | Ressarcimento |

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

| Veículo Utilizado | Nota/ Recibo n° | Data | Valor | Destino | Fornecedor/Prestador | Visto Sec.Adm e Finanças |
|-------------------|-----------------|----------|------------------|--------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | 61212 | 21/12/18 | 35,00 | CURITIBA | LPM SCHUCK RESTAURANTE E LANCHONETE | |
| | 24935 | 21/12/18 | 36,00 | CURITIBA | RESTURANTE E CHURRACARIA AVENIDA | |
| | 231214 | 23/12/18 | 15,00 | CURITIBA | BRANDELERO E BRANDELERO LTDA | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | Total | | | |
| | | | Valor Restituído | 86,00 | | |

Assinatura com Identificação do Responsável
Pela Prestação de Contas
Sob Carimbo


Prefeitura Municipal de Reserva, 26 de Junho de 2017.
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 2017.


Gildevano dos S. Andrade
 Diretor de Departamento de Saúde
 Assinatura do Secretário Municipal
 Sob Carimbo

RESTAURANTE E CHURRASCARIA AVENI DA

CUSTELAO AVENIDA RESTAURANTE LTDA-NE
AV FRANCISCO HEERACILTO DOS SANTOS, 1309 JO DAS AMERICAS
CURITIBA-PR

Fone: (41)3266-6987 CNPJ: 20.159.436/0001-47 I.E.: 997.59556-07

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| # | Código | Descrição | Qtd | Un | Valor unit. | Valor total |
|---------------------|---------------|-----------|-----|----|-------------|----------------|
| 001 | 0000000000100 | REFEICAO | 1 | UN | 35,00 | 35,00 |
| tdz. total de Itens | | | | | | 001 |
| valor total R\$ | | | | | | 36,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | | UNILOR PAGO NS |
| Cheque | | | | | | 36,00 |

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4118 1228 1594 3600 0147 6500 2000 0249 3510 0024 9351

CONSUMIDOR - CNPJ 76.169.879/0001-61

NEF-e nº 000024935 Série 002 21/12/2018 12:20:01

Protocolo de Autorização: 141181579314810

Data de Autorização 21/12/2018 12:20:14



GRATOS PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,48

Autotip

www.autotip.net

BRANDELEIRO E BRANDELEIRO LTDA

Av. Souza Hayes S/N, I - Piriáquitos

Paraná

CEL: 4232397158 Ponta Grossa

TE: 2011491424

CNPJ: 00326761000138

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar

da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ITEN COD. DESC. QTD. UN. VL UNIT(R\$) VL ITEM(R\$)

1 015 LANCHE 1,00 UN 15,00 15,00

TOTAL R\$ 15,00

Dinheiro 15,00



Valor aproximado dos tributos R\$ 0,03 (4 20%) Fontes:

IBPT

ISS - 0,03

Numero 231214 Série 1 Emissão 23/12/2018 16:48:5

7 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESENDA - CHPJ/C

PF: 76169879000161

AV. CORONEL ROGERIO BARBER 741 RESENDA

CNPJ: 16.963.744/0001-41 LPM SCHUCK RESTAURANTE E

LANCHONETE LTDA

ROD. BR 277, KM 137, S/N, SAO LUIZ DO PURUNA, BALS

NOVA, PR, IE: 9060946229

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD. DESCRIÇÃO QTD. UN. VL. UN. VL. TOTAL

001 10 REFEICAO 1 KG x 35,00 35,00

TOTAL DE ITENS 1 35,00

Valor tributos 0,00

Valor total 35,00

FORMA DE PAGAMENTO

CHEQUE

VALOR 35,00

Consulte pela Chave de Acesso em

www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br

ou em www.fazenda.pr.gov.br



NFC-e nº: 000.061.212 - Série: 001

Emissão: 21/12/2018 - Via do Consumidor

Protocolo de Autorização:

141181582444104 21/12/2018 18:49:55

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 10,76

MEDIA: 0,00

Cmbo 231
CTGA
S-0200h
Ch-23.00h
+ FOL
H80 H100

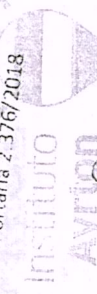
Gildevano dos S. Andrade
Diretor de Departamento
de Saúde
Portaria 2.376/2018



Instituto Ayrton Senna
Educação do futuro, agora.
Com base no perfil do Instituto Ayrton Senna



Gildevano dos S. Andrade
Diretor de Departamento
de Saúde
Portaria 2.376/2018



Cmbo 217
D. 6700h
S: 1330 h
Ch-1830h
+ FOL
H80 H100

Gildevano dos S. Andrade
Diretor de Departamento
de Saúde
Portaria 2.376/2018



Cmbo 231
CTGA
S-0200h
Ch-23.00h
+ FOL
H80 H100