

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 Nº | Liquidação Nº | Empenho Nº | Requisição Nº |
| | 10/08/2019 | 4969 | 4303/2019 | 3786/2019 | |

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 | | | | |
| HUGO HEICHUKI | 106-6 | 493.410.579-49 | | | | |
| Endereço | Bairro | | | | | |
| RUA OSIRES OLIVEIRA VIANA, 307 - 00000 | CENTRO | | | | | |
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| Reserva/PR | 84320-000 | 0000000000 | 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\$ 50,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 50,00

| | | | |
|--------------------------------------|--|------------|-----------|
| Recursos | Documento | Data | Valor |
| 00000 - Recursos Ordinários (Livres) | Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL | 10/08/2019 | R\$ 50,00 |

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3786/2019.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

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 **4303/2019** Emitido em 25/07/2019 Requisição Nº Empenho Nº 3786/2019

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 Agência Conta
Conta Corrente 001 2523-2 1107-x

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 50,00

10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Valor liquidado

R\$ 50,00

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo à Liquidar

2160 00000 Recursos Ordinários (Livres) R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

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 | 69518 | 1 | 08/07/2019 | 20,00 | 33 - Cupom Fiscal | 29229 | 1 | 08/07/2019 | 30,00 |

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 |
| 3786/2019 | Ordinário | 25/07/2019 | | |

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

Classificação da despesa

| | |
|--|------------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA | Saldo anterior |
| 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE | R\$ 22.224,39 |
| 10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude | Valor empenhado |
| 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO | R\$ 50,00 |
| 2160 00000 Recursos Ordinários (Livres) | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 22.174,39 |

Outras informações

Histórico

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

FREderico BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

Assinatura do Secretario Municipal
Sob Carimbo

RESTAURANTE E CHURRASCARIA AVENIDA
 AV FRANCISCO HERRILLITO DOS SANTOS, 1309 JO DAS AMERICAS
 CURITIBA-PR 81530-000
 Fone: (41)3265-6987 I.E.: 907.59556-07

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 # Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total
 001 000000000100 REFEIÇÃO UND X 30,00 30,00
 Qtde. total de Itens 30,00
 Valor Total R\$ 30,00
 FORMA DE PAGAMENTO
 Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4119 0728 1594 3600 0147 6500 2000 0292 2910 0029 2294
 CONSUMIDOR - CNPJ 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000829229 série 002 08/07/2019 12:26:57
 Protocolo de Autorização: 141190863672295
 Data de Autorização 08/07/2019 12:26:59



GRATOS PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE
 Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 5,40
 AutoImp
www.automaq.net

CNPJ: 16.963.744/0001-41 LPM SCHUCK RESTAURANTE E
 LANGHONETE LTDA
 ROD. BR 277, KM 137, S/N, SAQ, LUIZ DO PURUNA, Balsa
 NOVA, PR, IE 9060946229

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Pendente de autorização

| COD | DESCRICAÇÃO | QTD | UN | VL.UN. | VL.TOTAL |
|-----|-------------|-----|----|---------|----------|
| 001 | 316 JANTA | 1 | UN | x 20,00 | 20,00 |

QTD. TOTAL DE ITENS 1

| | |
|----------------------|--------------|
| Valor Produtos | 20,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Acréscimos | 0,00 |
| VALOR A PAGAR | 20,00 |

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
 Dinheiro 20,00


Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4119 0716 9637 4400 0141 6500 1000 0695 1892 6506 9488

CNPJ: 76.169.879/0001-61 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 RESERVA




NFC-e nº: 000.069.518 - Série: 001
 Emissão: 08/07/2019 18:39:45 - Via Const
EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Pendente de autorização

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 6,15
 MEDIA: 0,00
 DANFE em Contingência - impresso em decorrência de
 problemas técnicos
 DATA/HORA INICIO: 08/07/2019 18:04:21
 MOTIVO CONTINGENCIA: Webservice da SEFAZ da UF de
 origem não está respondendo. Contingência Offline habilitado -
 Entrada automática.


Cláudio de Souza
Secretário Municipal de Saúde
Reserva - PR
Portaria 1.882/2017

01603
231
CTIGA
S:02:00hs
Ch-23:00h,
T F A
Hugo Helmer


Cláudio de Souza
Secretário Municipal de Saúde
Reserva - PR
Portaria 1.882/2017

01603
231
CTIGA
S:02:00hs
Ch-23:00h
T F A
Hugo Helmer

Reserva

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 001
Agência crédito: 2523-2
Conta crédito: 1107-X
Favorecido: HUGO HEICHUKI
Documento empresa: 0000001010O000000106
Data pagamento: 07/08/2019
Valor pagamento: 50,00
Documento banco: 00000000003958150199
Data real pagamento: 07/08/2019
Valor real pagamento: 50,00
Autenticação: E62F0C2E2BCF6D0F
