



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°
	10/12/2019	8529	7589/2019	6595/2019	

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 **JOSE CARLOS SILVA GOIS** Matrícula 22154-6 CPF/CNPJ 669.644.159-04

Endereço EST PINHAL PRETO Bairro CENTRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14435-3

Classificação da despesa

2170 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\$ 131,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 131,00

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento 80799 - BANCO DO BRASIL Data 10/12/2019 Valor R\$ 131,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Trinta e Um Reais, referente ao pagamento do empenho número 6595/2019.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

FREDERICO BITTENCOURT HORNUMG

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 **7589/2019** Emitido em **06/12/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6595/2019**

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 **JOSE CARLOS SILVA GOIS** Matrícula **22154-6** CPF/CNPJ **669.644.159-04**
 Endereço **EST PINHAL PRETO** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14435-3**

Classificação da despesa
 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **Saldo do empenho**
 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 131,00**
 10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **Valor liquidado**
 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 131,00**
 2170 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\$ 131,00

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	31588	1	29/11/2019	25,00	33 - Cupom Fiscal	30543	1	02/12/2019	18,00
33 - Cupom Fiscal	32478	1	03/12/2019	34,00	33 - Cupom Fiscal	2945	1	04/12/2019	12,00
33 - Cupom Fiscal	305071	1	04/12/2019	28,00	33 - Cupom Fiscal	304905	1	03/12/2019	14,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 6595/2019	Tipo Ordinário	Emitido em 06/12/2019	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

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 JOSE CARLOS SILVA GOIS	Matrícula 22154-6	CPF/CNPJ 669.644.159-04				
Endereço EST PINHAL PRETO	Bairro CENTRO					
Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 341	Agência 3854	Conta 14435-3

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 26.058,29
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 131,00
2170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	Saldo atual
	R\$ 25.927,29

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM 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	Jose Carlos Silva Gois
Matrícula	21696
Lotação	Saúde
Agência	3854
Conta	14435-3
Especificação	Ressarcimento

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Veículo Utilizado	Nota/ Recibo n°	Data	Valor	Destino	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
252	31588	23/11/19	25,00	TELEFÔNICO	REST. BOM GOSTO	
211	30543	02/12/19	18,00	TELEFÔNICO	KVK P. CONFECITARIA	
210	32478	03/12/19	34,00	CURITIBA	REST. CHUVA ATENIDA	
210	304905	03/12/19	14,00	CURITIBA	BRINDELERO BRINDELERO	
101	305071	04/12/19	28,00	POULA GROSSA	BRINDELERO BRINDELERO	
101	2945	04/12/19	12,00	POULA GROSSA	MALHO KEVINI HAYASHI	
			131,00			

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



RESTAURANTE E CHURRASCARIA AGENCIA
 CNPJ: 28.159.436/0001-47 COSTELADO AVENIDA RESTAURANTE LTDA-NE
 AV FRANCISCO HERACLITO DOS SANTOS, 1309 JD DAS AMERICAS
 CURITIBA-PR 81530-000
 Fone: (41)3266-6987 I.E.: 907.59556-07

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 # Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total
 001 0000000000100 REFEIÇÃO
 1 UND X 34,00 34,00
 Qtde. Total de Itens 001
 Valor Total R\$ 34,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Cheque 34,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4119 1228 1594 3600 0147 6500 2000 0324 7810 0052 4782
CONSUMIDOR - CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000032478 Série 002 03/12/2019 13:09:16
 Protocolo de Autorização: 141191571249700
 Data de Autorização 03/12/2019 13:09:23



GRATOS PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE
 Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161

Tributas Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,12
 AutoImp
www.autonaq.net

CNPJ: 05.164.412/0001-80 KUK PANIFICADORA E CONFEITARIA LTDA
 AV SAMUEL KLABIN, 315, CENTRO, TELEMACO BORBA - PR
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COU160 DESCRICAO UNO QTDE VALOR TOTAL
 257 CAFE COPPO OU XICARA CHEZO UN 6,000 3,00 18,00

Qtde Total de Itens: 001
 Total Produtos R\$: 18,00
 Valor Total R\$ 18,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 18,00

VENDO: 32116 VENDEDOR: 2-PAULA FERNANDA
www.pr.gov.br/procupr -0800-41-1512 R. Alameda Cabral, 184
 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 - Fax(41)3219-7400
 Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 4119 1205 1644 1208 0180 6500 2006 0305 4310 0030 6337

NFC-e: 30543 Série: 2 02/12/2019 19:09:28

Via Consumidor
 CPF/CNPJ: 76169879000161 - 1 CONSUMIDOR
 Autorizado: 14119156857801 02/12/2019 19:11:16



Documento emitido por ME ou EPP optante pelo
 Simples Nacional, não gera direito a crédito
 fiscal de IPTU. Trib aprox R\$: 0,76 (Fed), 2,16
 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - W7M9E1

RESTAURANTE BOM GOSTO

AV. PARANA, 695 CENTRO - TELEMACO BORBA -
 LOPES & VOLPATO LTDA
 PR 84261-060 Fone: (42)3273-2416
 CNPJ: 00.824.842/0001-68 IE: 00.009.011/5800-22
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Pendente de Autorização
 # Cód Descrição Qtde Un VI Unit. VI Total
 001 00000000000001 REFEIÇÃO
 1 UND X 25,00 25,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001 25,00
 VALOR TOTAL R\$ 25,00
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Dinheiro 25,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4119 1100 8248 4200 0168 6500 1000 0315 8890
 0041 5881

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61
 nº 000031588 Série 001 29/11/2019 12:04:40 Via Empresa
EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Pendente de Autorização



GRATOS PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE
 Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161
 VALOR DO IMPOSTO APROXIMADO: 1.05 / 4,20%

AutoImp

TRANSPORTE PACIENTE
R. HILLENRICO BARBA
COM AMBULANCIA 252
SAIDA 10:00 h
RETORNO 16:00 h
dest AVULSO 60€
VALMOZOS

Resolução de 19 de Maio de 2017, do CMT
R. 1.882/2017 - RESERVA - PR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E VIGILANCIA SANITARIA

Instituto Avulso
Claudio de Souza
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE E VIGILANCIA SANITARIA
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

TRANSPORTE DE PACIENTE
R. HILLENRICO BARBA CO-
CINCO 214
SAIDA 17:00 h
RETORNO 20:00 h
dest cabm 60€
VALMOZOS

Claudio de Souza
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE E VIGILANCIA SANITARIA
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

TRANSPORTE DE PACIENTE
R. CUNHIBE CO-
CINCO 210
SAIDA 09:00 h
RETORNO 20:20 h
dest cabm 60€

Claudio de Souza
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE E VIGILANCIA SANITARIA
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

Instituto Avulso

MAURO KENJI HAYASHI ME.
 CNPJ: 09.017.945/0001-90 - IE: 9057794191
 RUA AUGUSTO RIBAS, 02 - CENTRO
 PONTA GROSSA / PR
 CEP: 840-03000 Fone/Fax: 4230272887
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI	Unit	VI Total	
1	CAFE	1	UNID	1200	R\$ 12,00	R\$ 12,00	
Qtde Total de Itens							R\$ 12,00
Valor Total							R\$ 12,00
Valor a Pagar							R\$ 12,00
FORMA PAGAMENTO							R\$ 12,00
Dinheiro							R\$ 12,00
Total Formas De Pagamento:							R\$ 12,00
Troco							R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4119 1209 0179 4500 0190 6500 1000 0029 4519 8841 8556
 PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
 CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61
 NFC-e nº 2945 Serie: 1 Emissão: 04/12/2019 10:35:41
 Protocolo de Autorização: 14119157548587 04/12/2019 10:35:01
 Consulta via Leitor QR-Code



Informações de interesse do contribuinte:
 Trib aprox R\$0.50 Fed, R\$2.16 Est, R\$0.00 Mun. Fonte:
 IBPTJ#111

BRANDELERO E BRANDELERO LTDA
 Av. Souza Neves S/N, 1 - Piriquitos
 TEL: 4232397158 Ponta Grossa
 CNPJ: 00326761000138 IE: 2011491424
 DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
 ITEM COD. DESC. QTD. UN. VL UNIT(R\$) VL ITEM(R\$)

1	028 DESPESA	1,00	UN	28,00	28,00	
TOTAL R\$						28,00
Dinheiro						28,00



Valor Aprox dos Tributos R\$ 1,18 (4,21%) Fonte:
 IBPTJ/Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA CNP
 J/CP
 F: 76169879000161AV. CORONEL ROGERIO BORBA 741 R
 eserva@www.noxx.com.br

EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Número 305071 Serie 1 Emissão 04/12/2019 12:44:0
 4 - Via Consumidor
 Consulte pela Chave de Acesso em www.sped.fazend
 a.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteu
 do=100
 CHAVE DE ACESSO
 4119 1200 3267 6100 0138 6500 1000 3050 7190 111
 6 7366

04/12/2019 12:44:04

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA CNPJ/CP
 F: 76169879000161AV. CORONEL ROGERIO BORBA 741 R
 eserva

BRANDELERO E BRANDELERO LTDA
 Av. Souza Neves S/N, 1 - Piriquitos
 TEL: 4232397158 Ponta Grossa
 CNPJ: 00326761000138 IE: 2011491424
 DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
 ITEM COD. DESC. QTD. UN. VL UNIT(R\$) VL ITEM(R\$)

1	014 LANCHE	1,00	UN	14,00	14,00	
TOTAL R\$						14,00
Dinheiro						14,00



Valor Aprox dos Tributos R\$ 0,59 (4,21%) Fonte:
 IBPTJ/Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA CNP
 J/CP
 F: 76169879000161AV. CORONEL ROGERIO BORBA 741 R
 eserva@www.noxx.com.br

EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Número 304905 Serie 1 Emissão 03/12/2019 17:35:0
 7 - Via Consumidor
 Consulte pela Chave de Acesso em www.sped.fazend
 a.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteu
 do=100
 CHAVE DE ACESSO
 4119 1200 3267 6100 0138 6500 1000 3049 0590 111
 6 5702

03/12/2019 17:35:07

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA CNPJ/CP
 F: 76169879000161AV. CORONEL ROGERIO BORBA 741 R
 eserva

TRANSPORTE DE Paciente
 R.P. Garcia Co
 Ambulância 101
 saída 09:00h
 Retorno 14:00h
 Just. cab. 6012
 bancat

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

TRANSPORTE DE Paciente
 R.P. da Grossa Co
 Ambulância 101
 saída 09:00h
 Retorno 14:00h
 Just. cab. 6012

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

TRANSPORTE DE Paciente
 com oxigênio
 Curitiba
 saída 09:00h
 Retorno 20:20h
 Just. cab. 6015

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

Resolução nº 20/2017
 do Conselho Municipal de Saúde
 da Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

