

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
	20/02/2018	816	514/2018	463/2018	

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: JULIANA KOLCHESKI BOROWIEC
Matricula: 25100-3
CPF/CNPJ: 079.394.969-64
Endereço: RUA ESTADOS UNIDOS, 0
Bairro: BELA VISTA
Cidade/UF: Cândido de Abreu/PR
CEP: 84470-000 Fone: 4396717423
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 20994-1

Classificação da despesa
2840 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO
08.244.0007.2058 Gestão da Secretaria de Assistencia Social
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 92,25**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 92,25

Recursos
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento Data Valor
R\$ 92,25

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Noventa e Dois Reais e Vinte e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 463/2018.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



FREDERICO BITENCOURT 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 **514/2018** Emitido em **09/02/2018** Requisição Nº _____ Empenho Nº **463/2018**

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 **JULIANA KOLCHESKI BOROWIEC** Matrícula **25100-3** CPF/CNPJ **079.394.969-64**
Endereço **RUA ESTADOS UNIDOS, 0** Bairro **BELA VISTA**
Cidade/UF **Cândido de Abreu/PR** CEP **84470-000** Fone **4396717423** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **20994-1**

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo do empenho R\$ 92,25**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **Valor liquidado R\$ 92,25**
08.244.0007.2058 Gestão da Secretaria de Assistencia Social **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2840 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 92,25

Servidor que autorizou a liquidação
92000 - EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
33 - Cupom Fiscal	5450	1	16/01/2018	56,00	33 - Cupom Fiscal	575316	1	16/01/2018	36,25



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
463/2018	Ordinário	09/02/2018		

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	25100-3	079.394.969-64
JULIANA KOLCHESKI BOROWIEC		

Endereço	Bairro
RUA ESTADOS UNIDOS, 0	BELA VISTA

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cândido de Abreu/PR	84470-000	4396717423	Conta Corrente	341	3854	20994-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	R\$ 105.655,96
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO	
08.244.0007.2058 Gestão da Secretaria de Assistencia Social	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 92,25
2840 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 105.563,71

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO DPTO DE ASSISTENCIA SOCIAL.

FREderico BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

Loja Lili - Matriz

Supermercado Eletacol Ltda
Rua Santos Dumont 1260 Centro
Rolândia, PR
CNPJ: 07.600.095-44 6270195480
Fone: (43)3255-1918

16-01-18 09:31:46

000:071045

DANTE DE SOUZA - Documento Auxiliar

da Rota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL UNIT (R\$)	VL TOTAL (R\$)
01	7422210757715	Bonbon Lacta 200 2g	1 Un X	7,96	7,96
	7899740400231	Toalim b Belletek 17	1 Un X	16,30	16,30
	7891624150F09	Sh Palmol 350 Ilumin	1 Un X	4,98	4,98
004	4005808257:07	Des Pul Nivea Ac cce	1 Un X	6,99	6,99

NETOTAL R\$ 36,25

VALOR TOTAL DE ITENS	36,25
VALOR TOTAL R\$	36,25
VALOR DE FISCAMENTO	Valor: 0,00
Imposto	50,00
BRUNCO R\$	13,75

Retencao dos Tributos Federais Incidentes

Lei Federal 12.741 / 2012 1,00

ARRECADAÇÃO FISCAL

Numero do Documento Fiscal 001
Data Emissao 16/01/2018 09:32:55 - Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.pr.gov.br

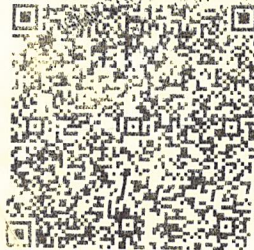
CHAVE DE ACESSO

4116 0178 7731 2400 0105 6500 1000 5753 1611 0071 0450

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro 76.169.879/0001-61

Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 141180062642061
16/01/2018 09:32:52

Atendimento Preferencia
Como foi atendido por: 0122 - Uniconia

Sistema: LRPDU / Versao: 1.30.08 PDU: 110



ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013


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

Requerente	JULIANA KOLCHESKI BOROWIEC
Matrícula	91849
Lotação	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
Destino	Rolândia – Casa de Saúde – internamento adolescente
Data de retorno	16/01/2018
Valor do reembolso	R\$ 92,25

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
000575316	16/01/2018	R\$ 36,25	Locatelli– Matriz CNPJ 78.773.124/0001-05	
000005450	16/01/2018	R\$ 56,00	Ivone Lopes Aires e Cia CNPJ 07.370.826/0001-91	
TOTAL		R\$ 92,25		
Valor restituído				

Prefeitura Municipal de Reserva, 08 de fevereiro de 2018.


Egleci O. V. Matchula
PORTARIA 2.075 - 27/07/2017
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA

*Assinatura com identificação do Responsável
pela Prestação de Contas
Sob carimbo*

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, 08 de fevereiro de 2018.

*Assinatura da Secretária Municipal de Assistência Social
Sob Carimbo*



Av. Cel. Rogério Borba, 741 – Telefax (0xx42) 3276-1222
84320-000 Reserva - Paraná
E-mail: prefeitura.reserva@bol.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Recibido em 09/02/18
Assinatura 