



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	425	194/2018	244/2018	

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
MARILDA CASTORINA DE ANDRADE PAULA 23405-2 060.582.409-64

Endereço Bairro
EST PINHAL PRETO CENTRO

Cidade/UF CEP Fone Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 Fone 341 3854 16509-3

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 Assistência Social

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor
R\$ 114,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 114,50

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/02/2018	R\$ 114,50

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Quatorze Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 244/2018.

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 Rogerio Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição N°	Empenho N°
194/2018	23/01/2018		244/2018

Licitação		Número	
Tipo			
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		Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		23405-2	060.582.409-64
MARILDA CASTORINA DE ANDRADE PAULA			
Endereço		Bairro	
EST PINHAL PRETO		CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone	Banco Agência Conta
Reserva/PR	84320-000		341 3854 16509-3

Classificação da despesa		Saldo do empenho
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		R\$ 114,50
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO		
08.244.0007.2058 Gestão da Secretaria de Assistencia Social		Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		R\$ 114,50
2840 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 114,50

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	7853	1	02/01/2018	14,50	33 - Cupom Fiscal	8016	1	11/01/2018	78,00	
33 - Cupom Fiscal	2826	1	11/01/2018	22,00						



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **244/2018** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/01/2018** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

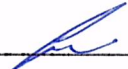
Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____
Contrato/Aditivo
Sequência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor
Fornecedor **MARILDA CASTORINA DE ANDRADE PAULA** Matrícula **23405-2** CPF/CNPJ **060.582.409-64**
Endereço **EST PINHAL PRETO** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Banco **341** Agência **3854** Conta **16509-3**

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo anterior**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **R\$ 169.407,55**
08.244.0007.2058 Gestão da Secretaria de Assistencia Social **Valor empenhado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 114,50**
2840 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 169.293,05**

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE ARESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM DO DPTO DE ASSISTENCIA SOCIAL.


FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

F.P. MESSIAS RESTAURANTE - ME - RESTAURANTE PARQUE DAS
PEDRAS

CNPJ: 10.952.054/0001-00 - IE: 90486874-17

AV. JOAO MORETTI, 600 - NORTE

RUBIÃO DO NEGRETTI - JARDIM DO SOL - PR

C.P. 80000-000 - TELEFONE: (43) 3452-7856

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não Permite Aproveitamento de Crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	REFEIÇÃO	1	UNID.	R\$ 14,50	R\$ 14,50
QUANTIDADE TOTAL DE ITENS					1
Valor Total dos Produtos					R\$ 14,50
Descontos					R\$ 0,00
Acréscimos					R\$ 0,00
VALOR A PAGAR					R\$ 14,50
FORMA DE PAGTO					VALOR
A					R\$ 14,50
Informação dos Tributos Totais					4,01%
Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)					R\$ 0,61

EMIÇÃO EM CONTINGENCIA OFFLINE

Número 786 - Série 001

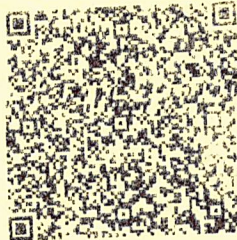
Emissão 21/12/2017 - 12:52 Via Consumidor

Consulte via internet o processo em:
<http://www.sped.fazenda.gov.br/modules/printcontent.php?cPath=101&conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO

CONSUMIDOR

Consulta Via Lector QR Code



Protocolo de Autorização

RAPHAEL BUENO DA CRUZ - RESTAURANTE
CNPJ: 24.387.496/0001-66 - IE: 9071694051 - IM:
AV IVO JANGADA, 164 - CENTRO
IMBAU - PR - (42)32 9-1968

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
5	DESPESAS	1 UNID	22,000	22,00

QTD TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	22,00
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	22,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	22,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012): 7,06

Operador.: 1

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000 002 826 Série: 001
Emissão 11/01/2018 18:00:13 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

4118 0124 3874 9600 0166 6500 1000 0028 2610 0002 8260

CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.870/0001-61 CONSUMIDOR
--- 0
--- IMBAU/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

11180044524477 11/01/2018 18:00:24



ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

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

Requerente	Marilda Castorina de Andrade Paula
Matrícula	21512
Lotação	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
Destino	Jandaia do Sul- Hospital Regional
Data de retorno	21/12/2017 e 11/01/2018
Valor do reembolso	R\$ 114,50

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
7853	21/12/2017	R\$ 14,50	F.P Messias Restaurante-Me-Restaurante Panela de Pedra	
8016	11/01/2018	R\$ 78,00	F.P Messias Restaurante-Me-Restaurante Panela de Pedra	
000.002.826	11/01/2018	22,00	Raphael Bueno da Cruz- Restaurante	
	TOTAL	R\$ 114,50		
	Valor restituído			

Prefeitura Municipal de Reserva, 12 de janeiro de 2018.

*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, 12 de janeiro de 2018.

Assinatura da Secretária Municipal de Assistência Social
Sob Carimbo

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

