



## 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 |
|        | 02/01/2018 | 235         | 7098/2017     | 6384/2017  |               |

#### 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       |       |         |         |
| <b>SEBASTIAO ADILSON DALAVIA</b> | 619-0     | 434.841.409-25 |       |         |         |
| Endereço                         |           | Bairro         |       |         |         |
| EST RIO NOVO                     |           | CENTRO         |       |         |         |
| Cidade/UF                        | CEP       | Fone           | Banco | Agência | Conta   |
| Reserva/PR                       | 84320-000 |                | 341   | 3854    | 14316-5 |

#### Classificação da despesa

1990 10 SECRETARIA DE SAUDE E VIGILANCIA SANITARIA  
10.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
10.122.0002.2012 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 135,50

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 135,50

#### Recursos

|                                      |  |           |            |            |
|--------------------------------------|--|-----------|------------|------------|
| 00000 - Recursos Ordinários (Livres) | Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL | Documento | Data       | Valor      |
|                                      |  |           | 29/12/2017 | R\$ 135,50 |

#### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Trinta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6384/2017.

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 PAGAMENTO

|        |            |             |               |            |               |
|--------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| Número | Data       | Previsão Nº | Liquidação Nº | Empenho Nº | Requisição Nº |
|        | 29/12/2017 | 8116        | 7098/2017     | 6384/2017  |               |

**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: **SEBASTIAO ADILSON DALAVIA** Matrícula: 619-0 CPF/CNPJ: 434.841.409-25  
 Endereço: EST RIO NOVO Bairro: CENTRO  
 Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: \_\_\_\_\_ Banco Agência Conta: 341 3854 14316-5

**Classificação da despesa**  
 1990 10 SECRETARIA DE SAUDE E VIGILANCIA SANITARIA  
 10.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
 10.122.0002.2012 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude  
 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 135,50**

**Outras informações**

**Retenções**  
 Total de retenções: R\$ 0,00  
 Valor líquido: **R\$ 135,50**

**Recursos** 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento: Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Data: 29/12/2017 Valor: R\$ 135,50

**Recibo**  
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Trinta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6384/2017.

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 **7098/2017** Emitido em 29/12/2017 Requisição Nº Empenho Nº 6384/2017

#### 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 **SEBASTIAO ADILSON DALAVIA** Matrícula 619-0 CPF/CNPJ 434.841.409-25  
Endereço EST RIO NOVO Bairro CENTRO  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Banco 341 Agência 3854 Conta 14316-5

#### Classificação da despesa

|  |                  |                   |
|--|------------------|-------------------|
| 10 SECRETARIA DE SAUDE E VIGILANCIA SANITARIA                  | Saldo do empenho | R\$ 135,50        |
| 10.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - DEPARTAMENTO DE SAÚDE        | Valor liquidado  | <b>R\$ 135,50</b> |
| 10.122.0002.2012 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude | Saldo à Liquidar | R\$ 0,00          |
| 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO                    |                  |                   |
| 1990 00000 Recursos Ordinários (Livres)                        |                  |                   |

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 135,50**

Servidor que autorizou a liquidação  
253057 - CLAUDIO DE SOUZA

#### Histórico



# 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 |
| <b>6384/2017</b> | Ordinário | 29/12/2017 |               |                |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| <b>Licitação</b>        |   |
| Tipo                    | Número  |
| Sem licitação           |   |
| <b>Contrato/Aditivo</b> |   |
| Sequência Contrato      | Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada |

|                                  |           |                |                     |
|----------------------------------|-----------|----------------|---------------------|
| <b>Credor</b>                    |           |                |                     |
| Fornecedor                       | Matricula | CPF/CNPJ       |                     |
| <b>SEBASTIAO ADILSON DALAVIA</b> | 619-0     | 434.841.409-25 |                     |
| Endereço                         |           | Bairro         |                     |
| EST RIO NOVO                     |           | CENTRO         |                     |
| Cidade/UF                        | CEP       | Fone           | Banco Agência Conta |
| Reserva/PR                       | 84320-000 |                | 341 3854 14316-5    |

|  |  |                   |
|--|--|-------------------|
| <b>Classificação da despesa</b>                                |  |                   |
| 10 SECRETARIA DE SAUDE E VIGILANCIA SANITARIA                  |  | Saldo anterior    |
| 10.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - DEPARTAMENTO DE SAÚDE        |  | R\$ 1.195,77      |
| 10.122.0002.2012 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude |  | Valor empenhado   |
| 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO                    |  | <b>R\$ 135,50</b> |
| 1990 00000 Recursos Ordinários (Livres)                        |  | Saldo atual       |
| Do Exercício   |  | R\$ 1.060,27      |

**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

CNPJ: 07.811.351/0001-21 - IE: 9036202936 - IM:  
Av Horacio Klabin, 333 - CENTRO  
TELEMACHO BORBA - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

| CODIGO               | DESCRIÇÃO | QTD     | VL UNIT | VL TOTAL         |
|----------------------|-----------|---------|---------|------------------|
| 1                    | REFEICAO  | 1 00 UN | 25,00   | 25,00            |
| Total de Itens       |           |         |         | 1                |
| Valor Produtos       |           |         |         | R\$ 25,00        |
| Descontos            |           |         |         | R\$ 0,00         |
| Tudo                 |           |         |         | R\$ 0,00         |
| <b>VALOR A PAGAR</b> |           |         |         | <b>R\$ 25,00</b> |

|                    |       |
|--------------------|-------|
| Forma de Pagamento | Valor |
| Dinheiro           | 25,00 |

Informação de Tributos Totais Incidentes: 1 05

(Lei Federal 12.741/2012)

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Numero: 000.005.392 - Série: 002  
Emissão: 16/01/2018 10:57:27 - Via Consumidor

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

**CHAVE DE ACESSO**

4118 0107 8113 5100 0121 6500 2000 0053 9210 0005  
3927

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141180063039771 16/01/2018 10:57:28

Emitido com EmitFacil - [www.emitefacil.com.br](http://www.emitefacil.com.br)

ADEMILSON KANIESKI  
CNPJ: 07.811.351/0001-21 - IE: 9036202936 - IM:  
Av Horacio Klabin, 333 - CENTRO  
TELEMACHO BORBA - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

| CODIGO               | DESCRIÇÃO | VL UNIT | VL TOTAL         |
|----------------------|-----------|---------|------------------|
| 1                    | REFEICAO  |         |                  |
|                      | 1,00 UN   | 28,00   | 28,00            |
| Total de Itens       |           |         | 1                |
| Valor Produtos       |           |         | R\$ 28,00        |
| Descontos            |           |         | R\$ 0,00         |
| Troco                |           |         | R\$ 0,00         |
| <b>VALOR A PAGAR</b> |           |         | <b>R\$ 28,00</b> |

|                    |       |
|--------------------|-------|
| Forma de Pagamento | Valor |
| Dinheiro           | 28,00 |

Informação dos Tributos Totais Incidentes 1,18

(Lei Federal 12.741/2012):

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Numero: 000.005.385 - Série: 002  
Emissão 13/01/2018 10:44:31 - Via Consumidor

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

**CHAVE DE ACESSO**

4118 0107 8113 5100 0121 6500 2000 0053 8510 0005  
3850

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141180051262858 13/01/2018 10:44:36

Emitido com EmitFacil - [www.emitefacil.com.br](http://www.emitefacil.com.br)

ADEMILSON KANIESKI  
CNPJ: 07.811.351/0001-21 - IE: 9036202936 - IM:  
Av Horacio Klabin, 333 - CENTRO  
TELEMACHO BORBA - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

| CODIGO               | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT | VL TOTAL         |
|----------------------|-----------|-----|----|---------|------------------|
| 1                    | REFEICAO  | 1   | UN | 25,00   | 25,00            |
| Total de Itens       |           |     |    |         | 1                |
| Valor Produtos       |           |     |    |         | R\$ 25,00        |
| Descontos            |           |     |    |         | R\$ 0,00         |
| Trocó                |           |     |    |         | R\$ 0,00         |
| <b>VALOR A PAGAR</b> |           |     |    |         | <b>R\$ 25,00</b> |

| Forma de Pagamento | Valor |
|--------------------|-------|
| Dinheiro           | 25,00 |

Informação dos Tributos Totais Incidentes 1,05

(Lei Federal 12.741/2012)

**AREA DE MENSAGEM FISCAL**

Numero: 000.005.235 - Série: 002  
Emitido em: 16/12/2017 10:37:45 - Via Consumidor

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

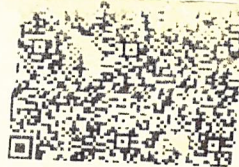
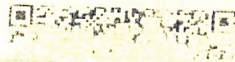
**CHAVE DE ACESSO**

4117 1307 8113 5100 0121 6500 2000 0052 3510 0005  
2354

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141171503970638 16/12/2017 10:37:53

Emitido com EmitFacil - [www.emitefacil.com.br](http://www.emitefacil.com.br)

ADEMILSON KANIESKI  
CNPJ: 07.811.351/0001-21 - IE: 9036202936 - IM:  
Av. Horacio Klabin, 333 - CENTRO  
TELEMACHO BORBA - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

| REPERIÇÃO            |    |                  |
|----------------------|----|------------------|
| QTD                  | UN | VALOR UNIT       |
| 1                    | UN | 28,00            |
| Total de itens       |    | 1                |
| Valor Produtos       |    | R\$ 28,00        |
| Descontos            |    | R\$ 0,00         |
| Trocô                |    | R\$ 0,00         |
| <b>VALOR A PAGAR</b> |    | <b>R\$ 28,00</b> |
| Forma de Pagamento   |    | Cartão           |
| Data de Emissão      |    | 28/06            |

Informação dos Tributos Totais Incidentes: 1,18

UF: PR - CEP: 81120-012

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Numero: 000.005.203 - Série: 002  
Emissão: 09/12/2017 10:48:09 - Via Consumidor

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

**CHAVE DE ACESSO**

4117120781135100012165002000005203100005  
2032

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141171469768807 09/12/2017 10:48:17

Emitido com EmitFacil - [www.emitefacil.com.br](http://www.emitefacil.com.br)



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

|                       |                                  |
|-----------------------|----------------------------------|
| Requerente            | <b>Sebastião Adilson Dalavia</b> |
| Matrícula             | 021308-1                         |
| Lotação               | Saúde                            |
| Destino               |                                  |
| Data de retorno       |                                  |
| Valor do adiantamento | <b>Reembolso</b>                 |

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

| Veículo Utilizado | Nota/ Recibo n° | Data     | Valor            | Destino      | Fornecedor/Prestador        | Visto Sec. Adm e Finanças |
|-------------------|-----------------|----------|------------------|--------------|-----------------------------|---------------------------|
| Palio             | 933             | 3-12-17  | 29,50            | Ponta Grossa | Brandelero e Brandelero Lda |                           |
| Palio             | 002             | 09-12-17 | 28,00            | T. Borba     | Edmilson Kaminski           |                           |
| Palio             | 235             | 16-12-17 | 25,00            | T. Borba     | Edmilson Kaminski           |                           |
| Palio             | 385             | 13-01-18 | 28,00            | T. Borba     | Edmilson Kaminski           |                           |
| Palio             | 392             | 16-01-18 | 25,00            | T. Borba     | Edmilson Kaminski           |                           |
|                   |                 |          | <b>Total</b>     |              |                             |                           |
|                   |                 |          | Valor Restituído | 135,50 OK    |                             |                           |
|                   |                 |          | o                |              |                             |                           |

*Sebastião Adilson Dalavia*  
 Assinatura com Identificação do Responsável  
 Pela Prestação de Contas  
 Sob Carimbo

Prefeitura Municipal de Reserva, 17 Janeiro de 2018.

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Prestação de Contas:

|                                   |   |  |
|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> APROVADA | <input type="checkbox"/> DESAPROVADA<br>Valor a restituir:<br>R\$ | <input type="checkbox"/> APROVADA EM PARTE, Valor a restituir<br>R\$ |
|-----------------------------------|---|--|

Observações:

Prefeitura Municipal de Reserva, de \_\_\_\_\_ 2018.

*[Assinatura]*  
 Assinatura do Secretário Municipal  
 Sob Carimbo