



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/04/2018	2181	1736/2018	1524/2018	

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: **SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO**
Matricula: 22477-4 CPF/CNPJ: 372.651.219-53
Endereço: RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 1649 Bairro: CENTRO
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 13801-7

Classificação da despesa
2030 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 60,50**

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido **R\$ 60,50**

Recursos
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL Documento Data Valor
20/04/2018 R\$ 60,50

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1524/2018.

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1736/2018** Emitido em **09/04/2018** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1524/2018**

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 GUIOMAR ARAUJO** Matrícula **22477-4** CPF/CNPJ **372.651.219-53**
Endereço **RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 1649** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente 341** Agência **3854** Conta **13801-7**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **Saldo do empenho R\$ 60,50**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 60,50**
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
2030 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 60,50

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	1874	1	20/03/2018	16,00	33 - Cupom Fiscal	16930	1	21/03/2018	14,50
33 - Cupom Fiscal	2616	1	21/03/2018	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
1524/2018	Ordinário	09/04/2018		

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

SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO

Matricula

22477-4

CPF/CNPJ

372.651.219-53

Endereço

RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 1649

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

13801-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

2030 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 79.221,39

Valor empenhado

R\$ 60,50

Saldo atual

R\$ 79.160,89

Outras informações

Histórico

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


FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal



ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

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

Requerente	Sebstião Guiomar Araujo
Matrícula	
Lotação	Gestão da Secretaria de Assistência Social
Destino	
Data de retorno	
Valor do reembolso	R\$ 60,50

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
1874	20/03/2018	16,00	Lachonete Varrasquim	
2616	21/03/2018	30,00	Joceli Aparecida Almeida ME	
16930	21/03/2018	14,50	Liro Sezefredo Serenato	
TOTAL		R\$ 60,50		
Valor restituído		R\$ 0		

Prefeitura Municipal de Reserva, em 09 de Abril de 2018.

Egleci O. V. Matchula
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, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Secretário Municipal de
 Sob Carimbo





Via Consumidor

LIBER RESERVA EMBRATO
CNPJ: 77.721.495/0001-43 Inscrição Estadual:
1.01140220
RUA VIA DE 376, 88, TAJUAPARA, Ponta Grossa
PR

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Table with columns: Código Qtd, Descrição Un, Valor Unit, Valor Total. Rows include: 28 1,000 UNID 4,00 4,00; 4 1,000 UNID 3,00 3,00; 20 1,000 UNID 2,50 2,50

QTD. TOTAL DE ITENS 3
VALOR TOTAL R\$ 14,50
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 14,50

Informações dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 4,37

Número: 16030 Série: 1 Emissão: 21/03/2018 17:25:01

Consulte pela Chave de Acesso em: http://www.fazenda.pr.gov.br

CHAVE DE ACESSO
4118 0302 9180 9700 0141 6500 1000 0026 1610 5160 5694

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 76.169.379/0001-61
R. DE RESERVA
AV CORONEL ROBERTO BOBBA, 578, CENTRO, Ponta Grossa-PR



Via Consumidor
JOCELI APARECIDA ALMEIDA ME
CNPJ: 02.918.097/0001-41 Inscrição Estadual:
9049855629
AV DOM PEDRO II, 1183, NOVA RUSSIA, Ponta Grossa - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Table with columns: Código Qtd, Descrição Un, Valor Unit, Valor Total. Row: 28 1,000 UNID 30,00 30,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 30,00
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 30,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 1,26

Número: 2616 Série: 1 Emissão: 21/03/2018 13:20

Consulte pela Chave de Acesso em: http://www.fazenda.pr.gov.br

CHAVE DE ACESSO
4118 0302 9180 9700 0141 6500 1000 0026 1610 5160 5694

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



LANÇONETE VARRASQUIM
CNPJ: 05996737000120 IE:
AVENIDA DOUTOR FRANCISCO
BURZIO, 795, CENTRO
PONTA GROSSA-PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Descrição Qtd Un V Unit Total
LANÇONETE 1,000 UNI 16,000 16,00
al de Itens 1,000
lo Total R\$ 0,00
rial R\$ 16,00
DE PAGAMENTO VALOR 16,00
ção dos Tributos Totais
ESA OPTANTE PELO SIMPLES
AL**

ro 1874 Série 2 Emissão 20/03/2018
07:33:52

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conte
udo/contendo.php?conteudo=100

CHAVE DE ACESSO
305 9967 3700 0120 6500 2000 0018 7410
5425 2779

CONSUMIDOR
: 76169879000161, NOME: PREFEITURA
MUNICIPAL DE RESERVA

Consulta via leitor de QR Code

