



# 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
	20/04/2018	2184	1739/2018	1527/2018	

### 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	Matricula	CPF/CNPJ				
<b>RENA APARECIDO VLODARSKI</b>	23027-8	076.161.679-93				
Endereço	Bairro					
EST IMBUIA	IMBUIA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	8045-8

### 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\$ 65,50

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 65,50

### Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/04/2018	R\$ 65,50

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1527/2018.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG  
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

<b>Número</b> <b>1739/2018</b>	<b>Emitido em</b> 09/04/2018	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 1527/2018
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

**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: **RENA APARECIDO VLODARSKI**  
 Matrícula: 23027-8 CPF/CNPJ: 076.161.679-93  
 Endereço: EST IMBUIA Bairro: IMBUIA  
 Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 341 3854 8045-8

**Classificação da despesa**  
 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 65,50  
 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 65,50  
 10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo à Liquidar R\$ 0,00  
 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO  
 2030 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

**Outras informações**

**Retenções**  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido R\$ 65,50

**Servidor que autorizou a liquidação**  
253057 - CLAUDIO DE SOUZA

**Histórico**

<b>Documentos fiscais</b>									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
33 - Cupom Fiscal	9732	1	13/03/2018	10,00	33 - Cupom Fiscal	9727	1	13/03/2018	28,50
33 - Cupom Fiscal	36054	1	01/03/2018	27,00					



## 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
<b>1527/2018</b>	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

**RENA APARECIDO VLODARSKI**

Matricula

23027-8

CPF/CNPJ

076.161.679-93

Endereço

EST IMBUIA

Bairro

IMBUIA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

8045-8

#### 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 Saúde

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

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

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 78.548,41

Valor empenhado

**R\$ 65,50**

Saldo atual

R\$ 78.482,91

#### 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

OLIVEIRA E FONTES DE OLIVEIRA LTDA  
CNPJ: 08.405.644/0001-71 - IE: 9038752240 - IM:  
RUA SANTA CATARINA, 120 - CENTRO  
IVAIPORA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. UNIT	VL. TOTAL
00000000000014	CAFE	10,00	10,00
	1 UN		
QTD TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			10,00
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			10,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR
Dinheiro			10,00

Danfe referente a venda: 00009828 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais (fonte IBPT): 3,15

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Número: 000.009.732 - Serie: 001  
Emissão 13/03/2018 15:10:17 - Via Consumidor

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

**CHAVE DE ACESSO**

4118 0308 4056 4400 0171 6500 1000 0097 3210 0009 7323

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 76.169.879/0001-61 P. M. DE RESERVA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141180311705009 13/03/2018 15:10:22

Sistema Solusys - (43)3472-0123

OLIVEIRA E FONTES DE OLIVEIRA LTDA  
CNPJ: 08.405.644/0001-71 - IE: 9038752240 - IM:  
RUA SANTA CATARINA, 120 - CENTRO  
IVAIPORA - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**  
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL UNIT	
0000000000001	REFEIÇÃO	
1 UN	28,50	28,50

QTD. TOTAL DE ITENS	1
Valor Produtos	28,50
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	28,50
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	28,50

Danfe referente a venda 00009822 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais (fonte IBPT): 8,96

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Número: 000.009.727 - Série: 001  
Emissão 13/03/2018 12:36:58 - Via Consumidor

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

**CHAVE DE ACESSO**

4118 0308 4056 4400 0171 6500 1000 0097 2710 0009 7277

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 76.169.879/0001-61 P. M. DE RESERVA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141180310921188 13/03/2018 12:37:05

Sistema Solusys - (43)3472-0123

RESTAURANTE PARIPA  
NEURI ANTONIO VALER & CIA LTDA  
ROD. DO CAFE BR-376, SN DIST CAETANO MENDES  
TIBAGI - PR - Fone: 42 32461106  
CNPJ: 78.728.359/0001-77 IE: 2070067695

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD.	UN.	VL_UNIT	ST	VL_ITEM
001	000001	COMERCIAL	1,00UN	102			23,00
002	000070	REFRIGERANTE	290 ML	1,00UN	500		4,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2

VALOR TOTAL R\$ 27,00

VALOR A PAGAR R\$ 27,00

Dinheiro R\$ 27,00

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Numero: 26054 Serie 3 Emissão: 01/03/2018 18:41:26

Via consumidor

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

4118 0378 7283 5900 0177 6500 3000 0960 5492 1338 3490

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro: 76.169.879/0001-61



Trib aprox: R\$ 1,53 Federal, R\$ 0,72 Estadual, Fonte: IBPT/FECD

MERCIO PR -

Vendedor: Administrador

[www.ulesoft.com.br](http://www.ulesoft.com.br)

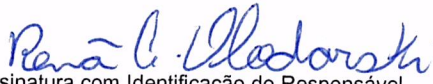
v1.4.2

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

Requerente	<b>Renã Aparecido Vlodariski</b>
Matrícula	91836
Lotação	Saúde
Destino	
Data de retorno	
Valor do adiantamento	<b>Ressarcimento</b>

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Veículo Utilizado	Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Destino	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
183	96054	01/07/18	27,00	J. Borba	Renã Aparecido Vlodariski CIA LTDA	
183	09.727	17/07/18	28,50	Itaipava	Olivia e Fátima de Oliveira LTDA	
183	09.732	13/07/18	10,00	Itaipava	Olivia e Fátima de Oliveira LTDA	
			<b>Total</b>	<b>65,50 OK</b>		
			Valor Restituído			

  
 Assinatura com Identificação do Responsável  
 Pela Prestação de Contas  
 Sob Carimbo


Prefeitura Municipal de Reserva, 06 de Abril de 2018.  
 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 \_\_\_\_\_ 2018.

  
 Assinatura do Secretário Municipal  
 Sob Carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
 Setor de Contabilidade  
 Recebido em 06/04/18  
 Assinatura 