



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	2305	1859/2018	1620/2018	

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

JONATHAN MARINS ALMEIDA

Matricula

24358-2

CPF/CNPJ

054.561.369-88

Endereço

RUA ARI BORBA CARNEIRO, 812

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

19199-0

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\$ 69,80

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 69,80

Recursos

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

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/04/2018

Valor

R\$ 69,80

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Nove Reais e Oitenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1620/2018.

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 1859/2018	Emitido em 16/04/2018	Requisição Nº	Empenho Nº 1620/2018
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

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: **JONATHAN MARINS ALMEIDA** Matrícula: 24358-2 CPF/CNPJ: 054.561.369-88

Endereço: RUA ARI BORBA CARNEIRO, 812 Bairro: CENTRO

Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 19199-0

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 69,80
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 69,80
2030 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 69,80

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	174670	1	06/03/2018	35,90	33 - Cupom Fiscal	179105	1	28/03/2018	33,90



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
1620/2018	Ordinário	16/04/2018		

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	Matricula	CPF/CNPJ
JONATHAN MARINS ALMEIDA	24358-2	054.561.369-88

Endereço	Bairro
RUA ARI BORBA CARNEIRO, 812	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	19199-0

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 74.198,32
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 69,80
2030 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 74.128,52

Outras informações

Histórico

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


FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

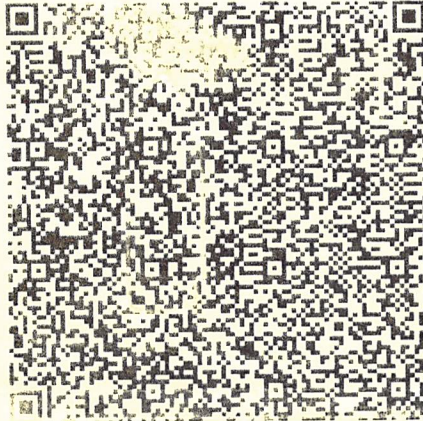
BRANDELEIRO E BRANDELEIRO LTDA
BR 376, 1 - PONTA GROSSA
TEL: 32397158 Ponta Grossa Paraná
CNPJ: 00326761000138 IE: 2011491424

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
- Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
ITEM CÔD. DESC. QTD. UN. VL UNIT(R\$) VL ITEM(R\$)

1 034 REFEICAO 1,00 UN 34,00 34,00

Subtotal R\$ 34,00
Desconto - 0,10

TOTAL R\$ 33,90
Dinheiro 33,90



Valor Aprox dos Tributos R\$ 1,42 (4,17%) Fonte:
IBPT

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA CNPJ/C
PF: 76169879000161
AV. CORONEL ROGERIO BORBA 741 Reserva
Nox Automação

Número 179105 Serie 1 Emissão 28/03/2018 11:49:5
0 - Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em [www.sped.fazend
a.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteu
do=100](http://www.sped.fazend
a.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteu
do=100)

CHAVE DE ACESSO
4118 0300 3267 6100 0138 6500 1000 1791 0510 856
7 7645

Protocolo de autorização: 141180376141600

28/03/2018 11:49:51..... =

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA CNPJ/C
PF: 76169879000161
AV. CORONEL ROGERIO BORBA 741 Reserva

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

Requerente	Jonathan Marins Almeida
Matrícula	91709
Lotação	Saúde
Destino	
Data de retorno	
Valor do adiantamento	Ressarcimento

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Veículo Utilizado	Nota/ Recibo n°	Data	Valor	Destino	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
	174610	06/03	35,90	P. G.	Brandelero e Brandelero	
	174105	28/03	33,90	P.G.	Brandelero e Brandelero	
			Total		69.80.00	
			Valor Restituído			

Assinatura com Identificação do Responsável
Pela Prestação de Contas
Sob Carimbo

Prefeitura Municipal de Reserva, ___ 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