



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/04/2018	2344	1892/2018	1636/2018	

Licitação

Tipo Número
Sem licitação

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

POLLYANA HEIL DE SOUZA

Matrícula

23406-1

CPF/CNPJ

053.883.859-06

Endereço

RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 114

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

15889-0

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\$ 64,90

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 64,90

Recursos

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

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/04/2018

Valor

R\$ 64,90

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Quatro Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1636/2018.

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 **1892/2018** Emitido em **18/04/2018** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1636/2018**

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 **POLLYANA HEIL DE SOUZA** Matrícula **23406-1** CPF/CNPJ **053.883.859-06**
 Endereço **RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 114** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **15889-0**

Classificação da despesa
 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **Saldo do empenho R\$ 64,90**
 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 64,90**
 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\$ 64,90**

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	118643	1	04/04/2018	35,00	33 - Cupom Fiscal	180096	1	02/04/2018	29,90



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
1636/2018	Ordinário	18/04/2018		

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		
POLLYANA HEIL DE SOUZA	23406-1	053.883.859-06		
Endereço	Bairro			
RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 114	CENTRO			
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta	
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente 341 3854 15889-0	

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA		R\$ 73.435,62
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude		Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		R\$ 64,90
2030 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 73.370,72

Outras informações

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


FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG
Prefeito Municipal

CHURRASCARIA METROPOLITANA RTM LTDA
presidente kennedy, 9900 - vendrami
TEL:32295000 Ponta Grossa Paraná
CNPJ:07475284000111 IE:9035602582
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ITEM	CÓD.	DESC.	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	VL ITEM(R\$)
1	035	REFEICAO	1,00	UN	35,00	35,00

TOTAL R\$ 35,00
Dinheiro 35,00



Valor Aprox dos Tributos R\$ 1,47 (4,20%) Fonte:
IBPT
Nox Automação

Número 118643 Série 1 Emissão 04/04/2018 14:56:10 - Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100

CHAVE DE ACESSO

4118 0407 4752 8400 0111 6500 1000 1186 4310 8507 7962

Protocolo de autorização: 141180407986898

04/04/2018 14:56:11.....=

CNPJ/CPF: 76169879000161
Ponta Grossa

BRANDELEIRO E BRANDELEIRO LTDA
BR 376, 1 - PIRIQUITOS Ponta Grossa Paraná
TEL: 32397158 IE: 2011491424
CNPJ: 00326761000138
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ITEM	COD.	DESC.	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	VL ITEM(R\$)
1	102	BUFFET ALMOÇO	1,00	UN	29,90	29,90

TOTAL R\$	29,90
Debito	29,90



Valor Aprox dos Tributos R\$ 1,25 (4,18%) Fonte:
IBPT
Nox Automação

Número 180096 Série 1 Emissão 02/04/2018 11:30:4
3 - Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em [www.sped.fazend
a.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?con
teudo=100](http://www.sped.fazend
a.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?con
teudo=100)

CHAVE DE ACESSO
4118 0400 3267 6100 0138 6500 1000 1800 9610 856
8 7557

Protocolo de autorização: 141180397898245

02/04/2018 11:30:44.....=

