



# 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
	20/05/2018	2735	2237/2018	1930/2018	

### 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**

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

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

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\$ 74,50**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 74,50**

### Recursos

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

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/05/2018

Valor

R\$ 74,50

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1930/2018.

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

Número **2237/2018** Emitido em **02/05/2018** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1930/2018**

**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 **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\$ 74,50**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 74,50**  
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\$ 74,50**

**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	22353	1	25/04/2018	35,00	33 - Cupom Fiscal	101841	1	25/04/2018	11,50
33 - Cupom Fiscal	101952	1	26/04/2018	28,00					



## 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>1930/2018</b>	Ordinário	02/05/2018		

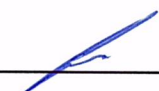
<b>Licitação</b>		Número						
Tipo								
Sem licitação								
<b>Contrato/Aditivo</b>								
Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

<b>Credor</b>						
Fornecedor		Matrícula	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

<b>Classificação da despesa</b>		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA		R\$ 67.889,15
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		Valor empenhado
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude		<b>R\$ 74,50</b>
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		Saldo atual
2030	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 67.814,65
Do Exercício		

**Outras informações**

**Histórico**  
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIGAM DO MOTORISTA DO DPTO DE SAUDE.

  
\_\_\_\_\_  
FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG  
Prefeito Municipal

# RESTAURANTE BOM GOSTO

LOPES & VOLPATO LTDA

CNPJ:00824842000168 IE:901.158 00-22  
AV. PARANA, 695 - CENTRO - TELEMACO BORBA - PR -  
84261-060 - FONE: (42)3273-2416

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

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R\$|(VLTR R\$)\*| VL ITEM R\$

001	00000000000001	REFEIÇÃO			
	1	UND	X	35,00	35,00

QTD. TOTAL DE ITENS	001
<b>VALOR TOTAL R\$</b>	<b>35,00</b>
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	35,00

AREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE  
GRATOS PELA PREFERENCIA  
VOLTE SEMPRE  
Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161  
VALOR DO IMPOSTO APROXIMADO: Nac.Fed:1.47 Estad:0,00  
Munic:0,00

**CONSUMIDOR**  
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro -76.169.879/0001-61

AREA DE MENSAGEM FISCAL  
Número 000022353 - Série 001  
Emissão 25/04/2018 14:02:37 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>  
CHAVE DE ACESSO  
4118 0400 8248 4200 0168 6500 1000 0223 5310 0022 3538

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141180499636676 25/04/2018 14:02:39

Autoimp

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	000006	SALGADOS FRITOS 2,00UN X 4,00	102				8,00
002	000084	PINGADO GRANDE 1,00UN	102				3,50

QTD. TOTAL DE ITENS 2

VALOR TOTAL R\$ 11,50  
VALOR A PAGAR R\$ 11,50  
Dinheiro R\$ 11,50

Número: 101841 Série 3 Emissão: 25/04/2018 17:26:19  
Consulte pela chave de acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br/>  
4118 0478 7283 5900 0177 6500 3000 1018 4112 1344 2609  
Protocolo de Autorização: 141180500838474 25/04/2018 17:26:19

CONSUMIDOR

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



Trib aprox: R\$ 0,87 Federal, R\$ 0,63 Estadual. Fonte: IBPT/FECD  
MERCIO PR -

Vendedor: Administrador

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

v1.4.2

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	1,00	UN	102		23,00
002	000090	PRATS PEQUENO	1,00	UN	500		5,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2

VALOR TOTAL R\$ 28,00  
VALOR A PAGAR R\$ 28,00  
Dinheiro R\$ 28,00

Número: 101952 Série 3 Emissão: 26/04/2018 17:53:28  
Consulte pela chave de acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br/>  
4118 0478 7283 5900 0177 6500 3000 1019 5212 1344 3728  
Protocolo de Autorização: 141180505519108 26/04/2018 17:53:26

CONSUMIDOR

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



Trib aprox: R\$ 1,72 Federal, R\$ 0,90 Estadual, Fonte: IBPT/FECO  
NERCIO PR -

Vendedor: Administrador

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

v1.4.2

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

Requerente	<b>Renã Aparecido Vlodarski</b>
Matricula	91836
Lotação	Saúde
Destino	
Data de retorno	
Valor do adiantamento	REEMBOLSO

2

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Veículo Utilizado	Nota/ Recibo n°	Data	Valor	Destino	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
133	22.353	25/04/18	35,00	S. Barba	Logos e Valpato LTDA	
133	101.851	25/04/18	11,50	S. Barba	Mauro Antônio Valor e CIA LTDA	
133	101.952	26/04/18	28,00	S. Barba	Mauro Antônio Valor e CIA LTDA	
			Total	74,50		
			Valor Restituído			

*Renã C. Vlodarski*  
 Assinatura com Identificação do Responsável  
 Pela Prestação de Contas  
 Sob Carimbo

Prefeitura Municipal de Reserva, 03 de Maio de 2017.  
 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 2017.

*[Assinatura]*  
 Assinatura do Secretário Municipal  
 Sob Carimbo