



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 | 3046 | 2545/2018 | 2207/2018 | |

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

ALTAMIR VIEIRA
Endereço: RUA VALDOMIRO LEMES MARINS
Cidade/UF: Reserva/PR
Matrícula: 1182-7
CPF/CNPJ: 531.183.919-87
Bairro: CENTRO

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

Outras informações

| | |
|-------|------------|
| Valor | R\$ 134,00 |
|-------|------------|

Retenções

| | |
|--------------------|----------|
| Total de retenções | R\$ 0,00 |
|--------------------|----------|

| | |
|---------------|------------|
| Valor líquido | R\$ 134,00 |
|---------------|------------|

Recursos
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL
Documento: _____ Data: 20/05/2018
Valor: R\$ 134,00

Recibo do Município de Reserva, a importância de Cento e Trinta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 2207/2018.

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
2545/2018

Emitido em
18/05/2018

Requisição Nº

Empenho Nº
2207/2018

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

ALTAMIR VIEIRA

Endereço
RUA VALDOMIRO LEMES MARINS

Cidade/UF
Reserva/PR

Matrícula
1182-7

CPF/CNPJ
531.183.919-87

Bairro
CENTRO

CEP
84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14383-5

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%)

Saldo do empenho
R\$ 134,00

Valor liquidado
R\$ 134,00

Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 134,00

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 | 22198 | 1 | 17/04/2018 | 33,00 | 33 - Cupom Fiscal | 22226 | 1 | 18/04/2018 | 34,00 |
| 33 - Cupom Fiscal | 22244 | 1 | 19/04/2018 | 34,00 | 33 - Cupom Fiscal | 22291 | 1 | 23/04/2018 | 33,00 |





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2207/2018** Tipo **Ordinário** Emitido em **18/05/2018** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **ALTAMIR VIEIRA** Matrícula **1182-7** CPF/CNPJ **531.183.919-87**
Endereço **RUA VALDOMIRO LEMES MARINS** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14383-5**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Saldo anterior **R\$ 59.469,52**
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Valor empenhado **R\$ 134,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2030 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual **R\$ 59.335,52**
Do Exercício

Outras informações _____

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



FREDERICO BITTENCOURT HORNING
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 33,00 33,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS 001 |
| VALOR TOTAL R\$ 33,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago |
| Cheque 33,00 |

AREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
 GRATOS PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE
 Op: MASTER
 VALOR DO IMPOSTO APROXIMADO: Nac.Fed:1,39 Estad:0,00
 Munic:0,00

CONSUMIDOR
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

AREA DE MENSAGEM FISCAL
 Número 000022198 - Série 001
 Emissão 17/04/2018 11:52:06 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 CHAVE DE ACESSO
 4118 0400 8248 4200 0168 6500 1000 0221 9810 0022 1986

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141180464747797 17/04/2018 11:52:08

Autoimp

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 34,00 34,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS 001 |
| VALOR TOTAL R\$ 34,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago |
| Dinheiro 34,00 |

AREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
 GRATOS PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE
 Op: MASTER
 VALOR DO IMPOSTO APROXIMADO: Nac.Fed:1,43 Estad:0,00
 Munic:0,00

CONSUMIDOR
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

AREA DE MENSAGEM FISCAL
 Número 000022226 - Série 001
 Emissão 18/04/2018 12:24:13 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 CHAVE DE ACESSO
 4118 0400 8248 4200 0168 6500 1000 0222 2610 0022 2261

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141180469277726 18/04/2018 12:24:17

Autoimp



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 34,00 34,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS 001 |
| VALOR TOTAL R\$ 34,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago |
| Dinheiro 34,00 |

AREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
 GRATOS PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE
 Op: MASTER
 VALOR DO IMPOSTO APROXIMADO: Nac.Fed:1,43 Estad:0,00
 Munic:0,00

CONSUMIDOR
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

AREA DE MENSAGEM FISCAL
 Número 000022244 - Série 001
 Emissão 19/04/2018 12:14:14 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 CHAVE DE ACESSO
 4118 0400 8248 4200 0168 6500 1000 0222 4410 0022 2448

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141180473619296 19/04/2018 12:14:18

Autoimp

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 33,00 33,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS 001 |
| VALOR TOTAL R\$ 33,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago |
| Dinheiro 33,00 |

AREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
 GRATOS PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE
 Op: MASTER
 VALOR DO IMPOSTO APROXIMADO: Nac.Fed:1,39 Estad:0,00
 Munic:0,00

CONSUMIDOR
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

AREA DE MENSAGEM FISCAL
 Número 000022291 - Série 001
 Emissão 23/04/2018 12:33:35 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 CHAVE DE ACESSO
 4118 0400 8248 4200 0168 6500 1000 0222 9110 0022 2910

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141180490425266 23/04/2018 12:33:35

Autoimp

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

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| Requerente | Altamir Vieira |
| Matrícula | 2124 |
| 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 |
|-------------------|-----------------|----------|------------------|----------|----------------------|---------------------------|
| 73 | 22198 | 17.04.18 | 33,00 | T. Berba | R. Bem Gosto | |
| 73 | 22226 | 18.04.18 | 34,00 | T. Berba | R. Bem Gosto | |
| 73 | 22244 | 19.04.18 | 34,00 | T. Berba | R. Bem Gosto | |
| 143 | 22291 | 23.04.18 | 33,00 | T. Berba | R. Bem Gosto | |
| | | | Total | | | |
| | | | Valor Restituído | 134,00 | | |

CLAUDIO DE SOUZA
Secretário Municipal de
Saúde e Vigilância Sanitária
Portaria: n.º 1.862/2017

Assinatura com Identificação do Responsável
Pela Prestação de Contas
Sob Carimbo

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de Maio 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
Recabido em 21/05/2018
Assinatura _____

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice. This ensures transparency and allows for easy auditing of the accounts.

In the second section, the author details the various methods used to collect and analyze data. This includes both primary and secondary research techniques. The primary research involves direct observation and interviews, while secondary research involves analyzing existing data sources.

The third section focuses on the statistical analysis of the collected data. It describes the use of various statistical tests to determine the significance of the findings. The results indicate a strong correlation between the variables being studied, which supports the initial hypothesis.

Finally, the document concludes with a summary of the key findings and their implications. It suggests that the results have important implications for the field of study and provides recommendations for further research.

Dr. Abdul K. Khan
 Secretary General
 Board of Directors
 Ministry of Education

Abdul K. Khan

(Signature)