



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
	20/06/2018	3393	2837/2018	2521/2018	

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

EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA

Matricula
23869-4

CPF/CNPJ
631.775.109-97

Endereço

RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 400 - CASA

Bairro
CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP
84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 2523-2 20739-X

Classificação da despesa

2840 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO
08.244.0007.2058 Gestão da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 114,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 114,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/06/2018

Valor

R\$ 114,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Quatorze Reais, referente ao pagamento do empenho número 2521/2018.

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 Rogerio Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 2837/2018	Emitido em 29/05/2018	Requisição Nº	Empenho Nº 2521/2018
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

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: **EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA** Matrícula: 23869-4 CPF/CNPJ: 631.775.109-97
Endereço: RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 400 - CASA Bairro: CENTRO
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 2523-2 20739-X

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo do empenho R\$ 114,00
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO Valor liquidado R\$ 114,00
08.244.0007.2058 Gestão da Secretaria de Assistencia Social Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2840 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 114,00

Servidor que autorizou a liquidação
92000 - EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA

Histórico

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
33 - Cupom Fiscal	189605	1	22/05/2018	95,00	33 - Cupom Fiscal	419000	1	22/05/2018	19,00





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 2521/2018	Tipo Ordinário	Emitido em 29/05/2018	Requisição Nº	Req. Compra Nº
-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

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: **EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA** Matrícula: 23869-4 CPF/CNPJ: 631.775.109-97

Endereço: RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 400 - CASA Bairro: CENTRO

Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 2523-2 20739-X

Classificação da despesa

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Saldo anterior
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO	R\$ 73.556,55
08.244.0007.2058 Gestão da Secretaria de Assistencia Social	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 114,00
2840 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 73.442,55

Outras informações

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



 FREDERICO BITTENCOURT HORNING
 Prefeito Municipal



PARADA DO PAO DE QUEIJO
PARADA DO PAO DE QUEIJO LTDA - ME

CNPJ: 05.082.035/0001-30 - IE: 9026245114 - IM: 11495
RODOVIA BR 376 KM 458, s/n
COLONIA SANTAMARIA - TIBAGI - PR
Fone: (42) 8834-2047 - CEP: 84300-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO	QTDX/UNID	V. UNIT.	DESCRICAO	V. TOTAL
001	000008EM	01UN	19,00	PAO DE QUEIJO UN	19,00
002	000008EM	01UN	7,50	CAFE EXP. C/LITE PARAO	7,50
003	000008EM	01UN	7,50	PASTEL DA PARAO	7,50

Qtde. Total de Itens **003**
Valor Total R\$ **19,00**

Valor a Pagar R\$ **19,00**

FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão Débito R\$ 19,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.gov.br/nfe/qrcode>

4118 0505 0820 3500 0130 6500 1000 4190 0011 0034 8988



CONSUMIDOR
CNPJ: 76.169.879/0001-61,
prefeitura municipal de reserva
VIA DO CONSUMIDOR
NFC-e nº: 000.419.000
Serie: 001 22/05/2018 17:39:25
Protocolo de autorização
141180620720391
Data de autorização
22/05/2018 17:39:28

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 2,74 (14,42%)
Convenio de ICM S 57/06.

Operador : 12 - FLAVIA
CARTAO: 00000440

=====

PARADA DO PAO DE QUEIJO LTDA - ME
CNPJ: 05.082.035/0001-30
RODOVIA BR 376 KM 458, 0
COLONIA SANTA MARIA - TIBAGI - PR
Fone: (42)8834-2047 - CEP: 84.300-000

=====

VISA
CIELO
VISA ELECTRON
400178*****1143
a VIA-CLIENTE AUT=263556
DOC=220098 22/05/18 17:42 ONL-C
VENDA A DEBITO
VALOR: 19,00

(SiTef)

UTSA

BRANDELERO E BRANDELERO LTDA
Av. Souza Naves S/N, 1 - PiriQUITOS
TEL: 4232397158 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 Cód. DESC. QTD. UN. VL UNIT(R\$) VL ITEM(R\$)

1 095 REFETCAO 1,00 UN 95,00 95,00

TOTAL R\$ 95,00
Dinheiro 95,00



Valor Aprox dos Tributos R\$ 3,99 (4,20%) Fonte:
IBPT
Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA CNPJ/C
PF: 76169879000161
AV. CORONEL ROGERIO BORBA 741 Reserva
Nox Automação

Número 189605 Série 1 Emissão 22/05/2018 13:50:51 - Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em www.sped.fazenda.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100

CHAVE DE ACESSO
4118 0500 3267 6100 0138 6500 1000 1896 010 838
9 8405
Protocolo de autorização: 141180620720392

22/05/2018 13:50:52.....=

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



ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

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

Requerente	EGLECI O. VIEIRA MATCHULA
Matrícula	
Lotação	Secretaria de Assistência Social
Destino	Ponta Grossa – Reunião SEJU/PR
Data de retorno	22/05/2018
Valor Ressarcimento	R\$ 114,00

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec.Adm e Finanças
419	22/05/2018	19,00	Parada do pão de Queijo Ltda	
189605	22/05/2018	95,00	Brandelero e Brandeleteo LTDA	
	VALOR RESSARCIMENTO	R\$ 114,00		

- Segue justificativa, verso da NF em anexo, sobre urgência da aquisição do equipamento para a Proteção Especial de Alta Complexidade

Prefeitura Municipal de Reserva

29/05/2018

Egleci O. V. Matchula

PORTARIA 2.075 - 27/07/2017
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA

[Assinatura]
Assinatura com identificação do Responsável
pela Prestação de Contas
Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Prestação de Contas:

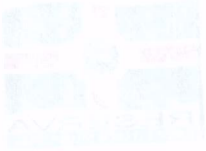
<input type="checkbox"/> APROVADA	<input type="checkbox"/> DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	<input type="checkbox"/> APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
-----------------------------------	---	---

Observações:

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Secretário Municipal de
Sob Carimbo





FORMULAIRE DE CONTACT
 DE LA COMMISSION CANADIENNE DE L'ÉNERGIE
 (CCNE) - CONTACT FORM

1. Nom de l'organisme / Organization Name: _____

2. Adresse / Address: _____

3. Ville / City: _____

4. Province / Province: _____

5. Code postal / Postal Code: _____

6. Numéro de téléphone / Telephone Number: _____

7. Courriel / E-mail: _____

8. Nom de la personne à contacter / Name of contact person: _____

9. Fonction / Title: _____

10. Description de la demande / Description of request: _____

Le présent formulaire est à remplir par les personnes ou les organismes qui ont des questions ou des suggestions à soumettre à la CCNE. Les renseignements fournis sont destinés à la CCNE et peuvent être divulgués à d'autres personnes ou organismes. Les renseignements fournis sont destinés à la CCNE et peuvent être divulgués à d'autres personnes ou organismes.

This form is to be filled out by individuals or organizations who have questions or suggestions to submit to the CEC. The information provided is for the CEC and may be disclosed to other individuals or organizations.

The information provided is for the CEC and may be disclosed to other individuals or organizations.

