



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°
	20/07/2018	4493	3851/2018	3369/2018	

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 **MIRIELI SOLAREVICZ** Matrícula 24230-6 CPF/CNPJ 059.679.099-66

Endereço EST ANTA GORDA Bairro ANTA GORDA

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 171109

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\$ 86,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 86,50

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL Data 20/07/2018 Valor R\$ 86,50

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3369/2018.

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 **3851/2018** Emitido em **16/07/2018** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3369/2018**

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

MIRIELI SOLAREVICZ

Matrícula

24230-6

CPF/CNPJ

059.679.099-66

Endereço

EST ANTA GORDA

Bairro

ANTA GORDA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

171109

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Saldo do empenho

R\$ 86,50

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Valor liquidado

R\$ 86,50

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\$ 86,50

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	20183	1	12/06/2018	35,00	33 - Cupom Fiscal	20902	1	28/06/2018	34,50
33 - Cupom Fiscal	2621	1	07/07/2018	17,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3369/2018** Tipo Ordinário Emitido em 16/07/2018 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 **MIRIELI SOLAREVICZ** Matrícula 24230-6 CPF/CNPJ 059.679.099-66
Endereço EST ANTA GORDA Bairro ANTA GORDA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 171109

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 32.669,56
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 86,50
2030 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 32.583,06

Outras informações

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


FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

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

Requerente	MIRIELI SOLAREVICZ
Matrícula	91654
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
Amb	20183	12/06/18	35,00	Telemaco Borba	D M DE OLIVEIRA LTDA	
Amb	2621	07/07/18	17,00	Ponta Grossa	RESTAURANTE ILEIA	
amb	20902	28/06/18	34,50	Telemaco Borba	D M OLIVEIRA & CIA LTDA	
			Total			
			Valor Restituído	86,50		
				<i>OK!</i>		

Miriele Solarevicz

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 Janeiro de 2018.

Claudio de Souza
Claudio de Souza
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

Assinatura do Secretario Municipal
Sob Carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Recebido em 17/07/18
Assinatura Paulo de Aguiar

RESTAURANTE ILEIA
 ILEIA MOREIRA CUIABARA-ME 14782-506/0001-16
 RUA CORONEL BITTENCOURT, 234 - CENTRO - PONTA
 GROSSA - PR - 84010-290 - FONE:

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
 DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
 #CODIDESC|QTD|UNI|VL UN|VLTR|RS|VL ITEM|RS|VL
 001 18 REFEICAO
 1,00 UN X 17,00 17,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001
 VALOR TOTAL R\$ 17,00
 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro
 Valor Pago 17,00

Número 000002621 - Série 001
 Emissão 07/07/2018 13:52:26 - Via Consumidor
 Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

4118 0711 7825 0600 0116 6500 1000 0026 2112 1906 1040
 Protocolo de Autenticação: 141180514726851074022018135226

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61
 PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
 AV. CORONEL ROGERIO BOBA 741 CENTRO RESERVA

Valor Aprox. Trib.: Federal R\$ 2,29 (0,00%) Estadual R\$ 3,06 (0,00%) Fonte: IBPT
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 5,35

www.spartacus.com.br



CNPJ-82 5.6. 258/0001-50 O M DE OLIVEIRA
 RUA PROF. EDILSON GONDIM, 233, CENTRO, TELEFACIL - RPPS
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DESCRICAO DE ITENS QTD DE VALOR
 REFEICAO 1,000 35,00
 Qtd Total de Itens: 001
 Total Produtos R\$: 35,00
 Valor Total R\$: 35,00

FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro
 Valor Pago 35,00

VENDA: 2341 VENDEDOR: 2-FUNCLINARIO
 www.pr.gov.br/pr/comp - 0800-41-1512 R. Alameda Cabral, 184
 Centro - Curitiba - PR CEP 80410-210 - Fax (41) 3219-7400
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

4118 0682 5902 5800 0150 6500 3000 0209 0210 0020 9928
 NFC-e: 20188 Serie: 2/06/2018 11:30:27
 Via Consumidor
 CONSUMIDOR NHO IDENTIFICADO
 Autorização: 141180705103844 12/06/2018 11:30:33

Protocolo de Autenticação: 141180510384412062018113027

Valor Aprox. Trib.: Federal R\$ 1,47 (Fst) 0,00 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT

www.spartacus.com.br



CNPJ-82 590 258/0001-50 O M DE OLIVEIRA & CIA LTDA
 RUA PROF. EDITH GORDON, 123, CENTRO, TELEFACIL BOBBA - PR
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DESCRICAO DE ITENS QTD DE VALOR
 REFEICAO 1,000 34,50
 Qtd Total de Itens: 001
 Total Produtos R\$: 34,50
 Valor Total R\$: 34,50

FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro
 Valor Pago 34,50

VENDA: 23125 VENDEDOR: 2-FUNCLINARIO
 www.pr.gov.br/pr/comp - 0800-41-1512 R. Alameda Cabral, 184
 Centro - Curitiba - PR CEP 80410-210 - Fax (41) 3219-7400
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

4118 0682 5902 5800 0150 6500 3000 0209 0210 0020 9928
 NFC-e: 20902 Serie: 3 28/06/2016 12:05:08
 Via Consumidor
 CPF (CNPJ): 76169879000161 -- 1 CONSUMIDOR
 Autorização: 141180772463555 28/06/2018 12:05:15

Protocolo de Autenticação: 14118077246355528062018120515

Valor Aprox. Trib.: Federal R\$ 1,45 (Fed) 0,00 (Fst) e 0,00 (Mun)

www.spartacus.com.br



