



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
	20/08/2018	4915	4186/2018	3664/2018	

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

MARIA ROSANE DE ALMEIDA

Matrícula
23349-8

CPF/CNPJ
943.777.319-04

Endereço

RUA CEL ROGERIO BORBA, 1055

Bairro
CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência
Conta Corrente 341 3854

Conta

13636-7

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\$ 107,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 107,00

Recursos

Documento

Data

Valor

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

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

20/08/2018

R\$ 107,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 3664/2018.

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 **4186/2018** Emitido em **30/07/2018** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3664/2018**

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 **MARIA ROSANE DE ALMEIDA** Matrícula **23349-8** CPF/CNPJ **943.777.319-04**

Endereço **RUA CEL ROGERIO BORBA, 1055** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente 341** Agência **3854** Conta **13636-7**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Saldo do empenho

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

R\$ 107,00

10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

Valor liquidado

R\$ 107,00

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Saldo à Liquidar

2030 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 107,00

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	19120	1	09/07/2018	15,00	33 - Cupom Fiscal	19993	1	03/07/2018	32,00
33 - Cupom Fiscal	108758	1	09/07/2018	28,00	33 - Cupom Fiscal	23460	1	10/07/2018	32,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3664/2018** Tipo Ordinário Emitido em 27/07/2018 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 **MARIA ROSANE DE ALMEIDA** Matrícula 23349-8 CPF/CNPJ 943.777.319-04
Endereço RUA CEL ROGERIO BORBA, 1055 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 13636-7

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo anterior R\$ 25.213,85
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 107,00
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo atual R\$ 25.106,85
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2030 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Outras informações

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

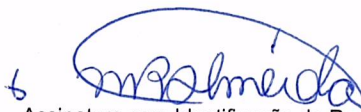

FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

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

Requerente	Maria Rosane de Almeida
Matrícula	21376
Lotação	Saúde
Destino	
Data de retorno	
Valor do adiantamento	Ressarcimento

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Veículo Utilizado	Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Destino	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
	23460	10/07/18	32,00		RESTAURANTE BOM GOSTO	
	108758	09/07/18	28,00		RESTAURANTE PARIPA	
	19993	03/07/18	32,00		LIRO SEZEFREDO SERENATO	
	19120	09/07/18	15,00		RESTAURANTE BENGALA I	
			Total			
			Valor Restituído	107,00		
				<i>OK!</i>		


 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.


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 31/07/18
 Assinatura Paulo Alexandre

AURANTE BOM GOSTO
 LOPES & VOLPATO LTDA
 00824842000168 IE:901.158.00-22
 695 - CENTRO - TELEMACO BORBA - PR -
 261-060 - FONE: (42)3273-2416

E NFC-e - Documento Auxiliar
 al Eletrônica para Consumidor Final
 aproveitamento de crédito de ICMS

DJUNI VL UN R\$ (VL TR R\$) VL ITEM R\$	
0001 REFEIÇÃO	32,00
JUN X	32,00
TENS	001
MENTO	32,00
	Valor Pago
	32,00

ISAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
 RATOS PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE
 Op. MASTER
 TO APROXIMADO: Nac. Fed: 1,34 Estad: 0,00
 Munic: 0,00

CONSUMIDOR
 UMIDOR NÃO IDENTIFICADO

REA DE MENSAGEM FISCAL
 nro. 000023460 - Série 001
 07/2018 12:01:54 - Via Consumidor

ite pela Chave de Acesso em
 y://www.fazenda.pr.gov.br/
 CHAVE DE ACESSO
 00 0168 6500 1000 0234 6010 0023 4608

ula via leitor de QR Code



scfNo: 141180828259057 10/07/2018 12:01:55
 AutImp

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

000160 | DESCRICAO | Q10E | VL UNIT | VL TOTAL | CST | CARGA_TR
 000001 COMERCIAL 1,00 UN = 23,00 (102 0,97)
 000090 PRATS PEQUENO 1,00 UN = 5,00 (500 1,65)

Ótde. total de itens 2
 Valor total R\$ 28,00
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Dinheiro 28,00

Consulte pela chave de acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4118 0778 7283 5000 0177 6500 3000 1087 5812 1351 4612
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº 000108758 Série 003 09/07/2018 11:37:06
 Protocolo de Autorização: 141180821602538
 Data de autorização 09/07/2018 11:37:07



EXUO2 sb oibus!
 30 JARDIMUNA GUATEMARA
 AGENTIAZ ADMALDENV 3 AGUAS
 BR - AVANZ2B V10XV88 I 1RCS

Tr ib aprox: R\$ 1,72 Federal, R\$ 0,90 Estadual, Fonte: IBPT/FECO
 MERCIO PR - F3W107

Voce foi atendido por Administrador

www.wilesoft.com.br

v1.4.8



RESTAURANTE BERGALAI
 RESTAURANTE BERGALAI LTDA ME
 79.788.402-0001-63 IE:9046837793
 RCD PR 446 KM 27 P. 17 - LEPROVILLE
 84127000 - PR
 (41) 3392 1650

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Cod Descrição Qtde Unit VL Unit VL Total
 2 CAFE 1 un 15,00 15,00

Ótde. total de itens 1
 Valor total R\$ 15,00
 Desconto R\$ 0,00
 Valor a Pagar R\$ 15,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Dinheiro 15,00
 Troco R\$

Resumo Pago: Rendimento total: R\$ 15,00 Dinheiro: R\$ 15,00
 Você pode pagar aproximadamente R\$ 0,65 de trib. Federais,
 R\$ 0,60 de trib. Estaduais e R\$ 14,37 pelos produtos. Fonte:
 IBPT 10.1.B

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/ite>
 portal/realizar/servico/ConsumidorNFCe7
 4118 0779 7884 0200 0162 5500 2000 0191 2013 3435 3674



EXUO2 sb oibus!
 30 JARDIMUNA GUATEMARA
 AGENTIAZ ADMALDENV 3 AGUAS
 BR - V10XV88 I 1RCS

Tr ib aprox: R\$ 1,72 Federal, R\$ 0,90 Estadual, Fonte: IBPT/FECO
 MERCIO PR - F3W107



