



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°
	20/08/2018	5279	4545/2018	3984/2018	

Licitação _____ Número _____
 Tipo _____
 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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
 Fornecedor **GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE** 21925-8 048.099.969-48
 Endereço RUA BENJAMIN BRANCO, 10 Bairro CENTRO
 Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 341 3854 14216-7

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
 3.3.90.39.16.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS

Valor
R\$ 150,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 150,00

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/08/2018 R\$ 150,00

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3984/2018.

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 **4545/2018** Emitido em **17/08/2018** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3984/2018**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
Sem licitação _____
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 **GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE** Matrícula **21925-8** CPF/CNPJ **048.099.969-48**
Endereço **RUA BENJAMIN BRANCO, 10** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14216-7**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho **R\$ 150,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 150,00**
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.16.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS
2030 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 150,00**

Servidor que autorizou a liquidação
253057 - CLAUDIO DE SOUZA

Histórico

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
1 - Nota Fiscal 12 1 17/08/2018 150,00



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
3984/2018	Ordinário	17/08/2018		

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: **GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE**
Matrícula: 21925-8 CPF/CNPJ: 048.099.969-48

Endereço: RUA BENJAMIN BRANCO, 10

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 14216-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior	R\$ 13.719,07
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado	R\$ 150,00
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Saldo atual	R\$ 13.569,07
3.3.90.39.16.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS		
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 CONTRATAÇÃO DE MAO DE OBRAS ESPECIALIZADA EM PARTE ELÉTRICA PARA O POSTO DE SAUDE.



FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal



Recibo go. J



MUNICÍPIO DE RESERVA

CNPJ: 76.169.879/0001-61
SECRETARIA DE FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica NFS-e Nº 000000012

Emitida em 17/08/2018 09:03:33
Página 1 / 1



Código de Verificação
OBSC-CIAR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 26.331.709/0001-63 Cadastro Mobiliário: 54000004022
Nome / Razão Social: JOSE CAETANO DE SOUZA 74031457987
Endereço: RUA IVAI
Bairro: VILA MARTINS
Município: RESERVA
Operador: JOSE CAETAN 740.314.579-87
Telefone:
Número: 520 Celular: (42)99922-807
CEP: 84320000
Complemento: SALA
UF: PR E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61 Cadastro Mobiliário: 54000003846
Nome / Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Endereço: AVENIDA CORONEL ROGERIO BORBA
Bairro: CENTRO
Município do Tomador de Serviços: RESERVA
Município da Prestação do Serviço: RESERVA
E-mail: pmtrib@bol.com.br
Telefone: (42)3276-8300
Número: 741
CEP: 84320000
Complemento: SALA
UF: PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

7 Serviços relativos a engenharia, arquitetura, geologia, urbanismo, construção civil, manutenção, limpeza, meio ambiente, saneamento e congêneres
07.02 Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inc
MANUTENÇÃO ELÉTRICA NO POSTO DE SUDE SÃO JOSE; LAMPADAS E TOMADAS VALOR DO SERVIÇO R\$ 100,00 MANUTENÇÃO ELÉTRICA E
INSTALAÇÃO DE TOMADAS NO POSTO DE SAÚDE CENTRAL VALOR DO SERVIÇO R\$ 50,00
Valor do Serviço (R\$): 150,00 Base Cál. (R\$): 150,00 % ISS: 0,00 Valor do ISS (R\$): 0,00

RETENÇÕES FEDERAIS NA FONTE (R\$)

IRPJ 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	COFINS 0,00	PIS/PASEP 0,00	Outras Retenções 0,00
--------------	--------------	--------------	----------------	-------------------	--------------------------

VALORES DA NOTA FISCAL (R\$)

Total dos Serviços 150,00	Deduções Legais 0,00	Descontos Incondicionais 0,00	Descontos Condicionais 0,00	Base de Cálculo 150,00	Total do ISS 0,00
------------------------------	-------------------------	----------------------------------	--------------------------------	---------------------------	----------------------

ISS Retido na Fonte? NÃO Exigibilidade do ISS EXIGÍVEL
Valor Líquido: 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 081/2005 e no Decreto nº 2187/2015, de 23 de julho de 2015
Prestador de Serviços optante pelo Simples Nacional e inscrito como MEI - Microempreendedor Individual

Gildevano dos S. Andrade
CHEFE DE DIVISÃO SAÚDE
PORTARIA 1.983/2017
RESERVA - PR

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

* Reparo NAS instalações elétricas no posto
de saúde São José R\$ 100,00 e no

* e no posto sede central (instalação
tenedor para auto lava, R\$ 50,00

Paulo Gildeyres Costa
Diretor de Saúde

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

Requerente	Gildevano dos S. Andrade
Matrícula	
Lotação	Saúde
Destino	
Data de retorno	
Valor do adiantamento	Res

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Veículo Utilizado	Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Destino	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
	12	17/08/18	150,00		Jose Caetano de Souza	
			Total			
			Valor Restituído	150,00		

Gildevano dos S. Andrade
Gildevano dos S. Andrade
 CHEFE DE DIVISÃO SAÚDE
 PORTARIA 1.983/2017
 RESERVA - PR

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
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
 Recabido em 17/08/18
 Assinatura *Pacho A. E. Mendes*

1900

SECRETARY OF THE
NAVY
WASHINGTON, D.C.

[Handwritten signature]

SECRETARY OF THE
NAVY
WASHINGTON, D.C.

1900
12 20 00
12 20 00