



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 |
| | 10/10/2018 | 5886 | 5102/2018 | 4452/2018 | |

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
 2020 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\$ 113,00**

Retenções

Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 113,00

Recursos
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento: _____ Data: 10/10/2018 Valor: R\$ 113,00

Recibo
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Treze Reais, referente ao pagamento do empenho número 4452/2018.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

FREDERICO BITTENCOURT HORNUMG
 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 **5102/2018** Emitido em 11/09/2018 Requisição Nº Empenho Nº 4452/2018

Licitação

Tipo Sem licitação Número

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 Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

14216-7

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

2020 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho
R\$ 113,00

Valor liquidado
R\$ 113,00

Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 113,00

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 | 22551 | 1 | 24/08/2018 | 35,00 | 33 - Cupom Fiscal | 3437 | 1 | 10/09/2018 | 40,00 |
| 33 - Cupom Fiscal | 21 | 1 | 06/09/2018 | 38,00 | | | | | |



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4452/2018** Tipo Ordinário Emitido em 11/09/2018 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 **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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14216-7

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo anterior R\$ 96.248,32
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 113,00
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo atual R\$ 96.135,32
2020 00000 Recursos Ordinários (Livres) Do Exercício

Outras informações

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


FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG
Prefeito Municipal

Recebemos de IDEAL GUAPO - FILIAL TIBAGI - I os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão:02/09/2018 Total:116,02
Dest/Rem:PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA

NF-e
Nº: 000.033.423
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IDEAL GUAPO - FILIAL TIBAGI - I
RODOVIA BR 376 - KM 407 000
DISTRITO CAETANO MENDES - 84300-000
Tibagi - PR
FONE:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º 000.033.423
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0903 6260 9400 0369 5500 1000 0334 2317 6240 5651

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Emissão NF-e em subst. docs. de venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180149534919 02/09/2018 10:30:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9027237654

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.
03.626.094/0003-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA

CNPJ / CPF
76.169.879/0001-61

DATA DE EMISSÃO
02/09/2018

ENDEREÇO
RUA CEL. ROGERIO BORBA 740

BAIRRO
CENTRO

CEP
84320-000

DATA DE SAÍDA
02/09/2018

MUNICÍPIO
Reserva

FONE / FAX
(042) 3276-1222

ESTADO
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:30:19

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|--------------------|-----------------|------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------------|
| BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR ICMS SUBST. | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36,48 | 116,02 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 116,02 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|-----------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| | 9-SEM FRETE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO/ NCM/SH | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CEAN | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR LÍQUIDO | VALOR DESC. | B.CÁLC. DO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|------------------|--------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|---------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 1000 22071090 | ALCOOL COMUM | SEM GTIN | 060 | 5929 | 1 | 43,13 | 2,69 | 116,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente aos documentos: NFC-e serie 1, num. 313484. Trib aprox RS: 15,60 Federal e 20,88 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3LIP3

RESERVADO AO FISCO

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

Gildevano dos S. Andrade
Diretor de Departamento
de Saúde
Portaria 2.376/2018

Atencões:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E LABORATÓRIOS
LABORATÓRIO DE SAÚDE
RUA JOSÉ DE SOUSA

FORMULÁRIO 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 | Ressarcimento |

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

| Veículo Utilizado | Nota/ Recibo nº | Data | Valor | Destino | Fornecedor/Prestador | Visto Sec. Adm e Finanças |
|-------------------|-----------------|----------|------------------|---------|--------------------------|---------------------------|
| | 22551 | 24/08/18 | 35,00 | | FERNANDA TORRES ASSAY | |
| | 3437 | 10/09/18 | 40,00 | | LANCHONETE VARRASQUIM | |
| | 21 | 06/09/18 | 38,00 | | A. MOREIRA PEDROZO REST. | |
| | 3342.3 | 02/09/18 | 116,02 | | IDEAL GUAPO I | |
| | | | Total | | | |
| | | | Valor Restituído | 229,02 | | |
| | | | | ok. | | |

Gildevano dos S. Andrade
 Diretor de Departamento de Saúde
 Portaria 2.376/2018

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
 1.882/2017 - RESERVA - PR

Assinatura do Secretario Municipal
 Sob Carimbo

Alim } *bons*
 113,00 } 116,02

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
 Setor de Contabilidade
 Recebido em 13/09/18
 Assinatura Paulo Alexandre

LANCHONETE VARRASQUIM
 CNPJ: 05996737000120 IE:
 AVENIDA DOUTOR FRANCISCO
 BURZIO, 795 CENTRO
 PONTA GROSSA-PR

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

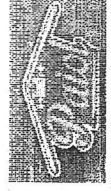
| Código | Descrição | Qtde: Un | V. Unit | Total |
|----------|-----------|----------|---------|-------|
| FFA8019B | ALMOÇO | 1,000 | 40,000 | 40,00 |
| 770547FD | EXECUTIVO | | | |

Qtde. Total de Itens: 1,000
 Valor Total R\$: 40,00
 Desconto R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 40,00
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR
 Dinheiro: 40,00
 Troco R\$: 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4118 0905 9967 3700 0120 6500 2000 0034 3716
 7341 4424

CONSUMIDOR
 CNPJ: 76169879000161

NFC-e nº 3437 Série 2 10/09/2018 12:12:51
 Protocolo de Autorização: 141181101705209
 Data de Autorização: 10/09/2018 12:12:51



A. MOREIRA PEDROZO - RESTAURANTE
 CNPJ: 27.746.711/0009-66 - IE: 90781827119
 RUA O DRASIL PAPA CRISTO, 50 - B1117
 VISTA

CEP: 84280000 - Fone/Fax: 4288133368
 IMBAU/PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde UN | VI Unit | VI Total |
|---------|-----------|---------|---------|----------|
| DESPESA | DESPESA | 1,00 | 38,00 | 38,00 |

Qtde. Total de Itens: 1
 Valor Total R\$: 38,00
 Valor a Pagar R\$: 38,00
 FORMA PAGAMENTO: VALOR PAGO
 Dinheiro: 38,00
 Total Formas De Pagamento: R\$: 38,00
 Troco R\$: 0,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4118 0927 7462 4108 0166 6500 1000 0000 2111 6489 9914

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 21 Série: 1 Emissão: 06/09/2018 11:42:44

Protocolo de Autorização: 14118108328741 06/09/2018 11:43:00
 Consulte via Lector QR Code



Informações de interesse do contribuinte:
 Trib aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 Est, R\$0,00 Mun. Fonte: IBPT

