

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°
	05/11/2018	7288	6257/2018	5377/2018	

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: 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
3.3.90.39.16.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS **Valor R\$ 350,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 350,00

Recursos
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento: Data: 05/11/2018 Valor: R\$ 350,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 5377/2018.

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 **6256/2018** Emitido em **01/11/2018** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5373/2018**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
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\$ 35,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 35,00**
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
2020 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 35,00**

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 1 1 01/11/2018 35,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5373/2018** Tipo **Ordinário** Emitido em **01/11/2018** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **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**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 62.128,28**
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **Valor empenhado**
3.3.90.39.16.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS **R\$ 35,00**
2020 0000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 62.093,28**

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DE TOMADAS NO PRONTO ATENDIMENTO.

FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal



João Carlos



MUNICÍPIO DE RESERVA

CNPJ: 76.169.879/0001-61

SECRETARIA DE FAZENDA

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFS-e Nº 000000014**

Emida em 01/11/2018 16:22:02
Página 1 / 1



Código de Verificação
NVXQ-OHQK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 26.331.709/0001-63 Cadastro Mobiliário: 54000004022 Operador: SIMONE 052.415.869-03
Nome / Razão Social: JOSE CAETANO DE SOUZA 74031457987 Telefone:
Endereço: RUA IVAI Número: 520 Celular: (42)99922-807
Bairro: VILA MARTINS Complemento: SALA CEP: 84320000
Município: RESERVA UF: PR E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61 Cadastro Mobiliário: 54000003846 E-mail: pmtrib@bol.com.br
Nome / Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA Telefone: (42)3276-8300
Endereço: AVENIDA CORONEL ROGERIO BORBA Número: 741
Bairro: CENTRO Complemento: SALA CEP: 84320000
Município do Tomador de Serviços: RESERVA UF: PR
Município da Prestação do Serviço: RESERVA 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*
INSTALAÇÃO DE TOMADAS NO PRONTO SOCORRO E LAMPADAS PARA FUNCIONAR GERADOR NO SETOR DE EMERGÊNCIA NOS DIAS QUE TEM FALTA DE LUZ
Valor do Serviço (R\$): 350,00 Base Cál. (R\$): 350,00 % 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 350,00	Deduções Legais 0,00	Descontos Incondicionais 0,00	Descontos Condicionais 0,00	Base de Cálculo 350,00	Total do ISS 0,00
ISS Retido na Fonte? NÃO	Exigibilidade do ISS EXIGÍVEL	Valor Líquido:			350,00

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

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

MUNICIPAL DE RESERVA
Secretaria de Contabilidade
emitida em 05/11/18
Franciele


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

SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **6257/2018** Emitido em 01/11/2018 Requisição Nº Empenho Nº 5377/2018

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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14216-7

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 350,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 350,00
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
2020 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 350,00

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 14 1 01/11/2018 350,00

Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5377/2018** Tipo **Ordinário** Emitido em **01/11/2018** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____


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 **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
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 61.321,62
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Valor empenhado
3.3.90.39.16.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS **R\$ 350,00**
2020 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 60.971,62

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DE TOMADAS NO PRONTO ATENDIMENTO.



FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

