



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/09/2022	6315	5620/2022	4609/2022	

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

SILVIA APARECIDA DE SOUZA ROSA VENUKA

Matrícula

30388-7

CPF/CNPJ

046.808.729-00

Endereço

RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 1695

Bairro

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

5350 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.63.01 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO

Valor

R\$ 89,70

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 89,70

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

02494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 209651 - BB FMS CUSTEIO SUS

Documento

Data

20/09/2022

Valor

R\$ 89,70

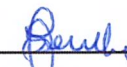
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitenta e Nove Reais e Setenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4609/2022.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal


JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA
Secretário(a) de Administração e Finanças

ITAU AG: 3854/CC: 26608-1





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5620/2022** Emitido em 31/08/2022 Requisição Nº Empenho Nº 4609/2022

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 **SILVIA APARECIDA DE SOUZA ROSA VENUKA** Matrícula 30388-7 CPF/CNPJ 046.808.729-00
Endereço RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 1695 Bairro
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 89,70
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 89,70
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.63.01 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO Saldo à Liquidar R\$ 0,00
5350 02494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Individuais

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 89,70

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico

Documentos fiscais		Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal		40857	1	19/08/2022	89,70					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4609/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **31/08/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **SILVIA APARECIDA DE SOUZA ROSA VENUKA** Matrícula **30388-7** CPF/CNPJ **046.808.729-00**
Endereço **RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 1695** Bairro _____
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
06	SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 141.513,68
06.001	DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0016.2056	Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor empenhado
3.3.90.39.63.01	IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO	R\$ 89,70
5350	02494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Individuais Do Exercício	Saldo atual
		R\$ 141.423,98

Outras informações _____

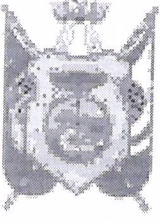

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM REPROGRAFIA, MICROFILMAGEM E DIGITALIZAÇÃO PA
CÓPIA DO PROCESSO DE PREVENÇÃO DE INC~ENDIO DA SECRETARIA DE SAÚDE E UBS.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

Handwritten text, possibly a signature or date, located in the lower-left quadrant of the page.

Handwritten text at the bottom left, possibly a date or reference number, including a line that appears to be a signature or name.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 40857 Emissão: 19/08/2022 Autenticidade: 503587484	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:			

SITE AUTENTICIDADE: <https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00079630 CNPJ/CPF: 11.272.131/0001-44 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL Nome/Razão Social: MANARIM COMUNICACAO VISUAL LTDA Nome Fantasia: Endereço: RUA CORONEL BITTENCOURT, 717 - CENTRO Município/UF: PONTA GROSSA-PR Fone/Fax: (42) 3224-5322 E-Mail: jair@copiadoramanarim.com.br	Insc. Estadual: CEP: 84.010-290
---	------------------------------------

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 76.169.879/0001-61 Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA Endereço: AV CEL. ROGERIO BORBA, 741 - CENTRO Município/UF: RESERVA-PR Fone/Fax: E-Mail:	Insc. Estadual: CEP: 84.320-000
---	------------------------------------

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 1303 REPROGRAFIA, MICROFILMAGEM E DIGITALIZACAO.	CNAE: 8219901
Competência: 8/2022 Local da Prestação do Serviço: PONTA GROSSA-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: EXIGÍVEL	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSAO

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	IMPRESSAO	1,00	89,70000	0,00	89,70

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,90017	3,50000	Não
PIS	0,36000	0,32000	Não
COFINS	1,64000	1,47000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,48000	0,43000	Não
CSLL	0,42000	0,38000	Não
CPP	5,21000	4,67000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 89,70	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 89,70	Valor Total da NFS-e: 89,70
---------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

NFS-E Nº 40857	Recebemos de MANARIM COMUNICACAO VISUAL LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
--------------------------	--

como não temos licitação p/ realização de fotocópia no tamanho superior ao A4, necessitamos fazer cópias do projeto de ^{a incêndio?} prevenção da Secretaria de Saúde, Centro de Saúde e U.B.S Ferrais, as quais as originais são do corpo de Bombeiros.

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria de Infraestrutura de Saúde
Porto: 8508 / 2022

Silvia Souza

Cimamarim

IMPRESORA E SERVIÇOS DE TI
R. CEL. BITTENCOURT, 689
CENTRO - Ponta Grossa - PR
Fone: (42)3224-5322

Recibo

19/08/2022 19:20 Senha Nº 342

Cliente: Consumidor
Rede: 0101

ord	desc	qnt	valor
3765	SUPRTE 9X3-SOFTWARE-SCANNER-	211	R\$ 3109
7958	GRAVAPARA CLIENTE LEVAR	211	R\$ 5771

Formade: Vendedor:
 Pagamento: Cartão DANIELLE BUENO
 de Crédito FERREIRA DA CRUZ
 Sub-Total: R\$89,70 Operador: MARCIA
 Desconto: R\$0,00
 Total: R\$89,70

Pago: R\$69,70
 Restante: R\$20,00

Os produtos permanecem disponíveis para retirada por no máximo 90 dias a partir da data prevista de entrega.

Assinatura

VIA CLIENTE



JAIR MANARIM E CIA
CNPJ: 85.004.729/0001-99
PONTA GROSSA - PR

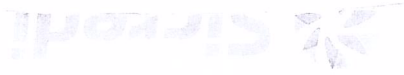
19/08/22 - 13:20:47

CREDITO A VISTA

R\$ 89,70

MASTERCARD *****9889

AUT:177646
CV:000072434 C



Caixa Postal 10000, Curitiba, PR, Brasil
Fone: (41) 3333-1000
E-mail: atendimento@cirofi.com.br
www.cirofi.com.br

Thais Mendes Martins Didek
Secretária Executiva de Saúde
Port. 3508 / 2022

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 20965-1
CPF/CNPJ: 15753795/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MU

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 26608-1
Favorecido: SILVIA APARECIDA DE SOUZA ROSA
Documento empresa: 00000021080000030388
Data pagamento: 12/09/2022
Valor pagamento: 89,70
Documento banco: 00000890000363445218
Data real pagamento: 12/09/2022
Valor real pagamento: 89,70
Autenticação: 1DF1BBA0545DE076
