



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/10/2022	6739	6011/2022	4854/2022	

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 **THAIS MENDES MARTINS DIDEK** Matrícula 26814-3 CPF/CNPJ 072.324.009-42
Endereço RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone (42) 99913-0853 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 104 Agência 400 Conta 49564-9

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
3.3.90.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGAÇÃO DE SERVIÇOS, OBRAS E CAMPANHAS

Valor
R\$ 185,81

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 185,81

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 20/10/2022

Valor

R\$ 185,81

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Oitenta e Cinco Reais e Oitenta e Um Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4854/2022.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA
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 **6011/2022** Emitido em **21/09/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4854/2022**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____
Seqüência _____ Contrato _____

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **THAIS MENDES MARTINS DIDEK** 26814-3 072.324.009-42

Endereço _____ Bairro _____
RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA CENTRO
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Reserva/PR 84320-000 (42) 99913-0853 Conta Corrente 104 400 49564-9

Classificação da despesa _____ Saldo do empenho _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE R\$ 185,81
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE _____ Valor liquidado _____
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária R\$ 185,81
3.3.90.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGAÇÃO DE SERVIÇOS, OBRAS E CAMPANHAS _____ Saldo à Liquidar _____
5350 02494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Individuais R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 185,81

Servidor que autorizou a liquidação _____
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico _____

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal	41097	1	17/09/2022	185,81					





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
4854/2022	Ordinário	21/09/2022		


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	26814-3	072.324.009-42				
THAIS MENDES MARTINS DIDEK						
Endereço	Bairro					
RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	(42) 99913-0853	Conta Corrente	104	400	49564-9

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 123.973,79
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	R\$ 185,81
3.3.90.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGAÇÃO DE SERVIÇOS, OBRAS E CAMPANHAS	Saldo atual
5350 02494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Individuais	R\$ 123.787,98
Do Exercício	

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM IMPRESSÃO DE PROJETO DE PREVENÇÃO DE INCÊNDIO ANTIGO HOSPITAL.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



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

Requerente	THAÍS MENDES MARTINS DIDEK
Matrícula	922326
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	PONTA GROSSA
Data de retorno	
Valor do adiantamento	RESSARCIMENTO
RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS	

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec.Adm e Finanças
72137	17/09/2022	R\$ 105,60	ESEG- EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA	
41097	17/09/2022	R\$ 185,81	MANARIM COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA	
TOTAL		R\$ 291,41		
Valor restituído				

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____.

Assinatura com identificação do Responsavel pela Prestação de Contas Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

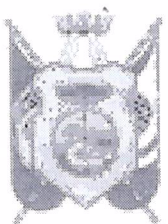

<input checked="" type="checkbox"/> APROVADA	<input type="checkbox"/> DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	<input type="checkbox"/> APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
Observações:		

Prefeitura Municipal de Reserva, 21 de 09 de 2022 **Thais Mendes Martins Didek**
Secretaria Interna de Saúde
Port. 3508 / 2022

Assinatura do Secretário (a) de Saúde Sob carimbo
THAÍS MENDES MARTINS DIDEK
Port. 3508/2022

JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS
PORTARIA: 3031/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data: 21/09/22
Ass: P 815

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número: 41097	
	VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		Emissão: 17/09/2022	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 146806800

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				Insc. Estadual:
Município/UF:	PONTA GROSSA-PR			CEP:	84.010-290
Fone/Fax:	(42) 3224-5322		E-Mail: jair@copiadoramanarim.com.br		

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
1303 REPROGRAFIA, MICROFILMAGEM E DIGITALIZACAO.	8219901		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2022	PONTA GROSSA-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSAO

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	IMPRESSAO	1,00	185,81000	0,00	185,81

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,71962	6,91000	Não
PIS	0,34000	0,63000	Não
COFINS	1,56000	2,90000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,46000	0,85000	Não
CSLL	0,40000	0,74000	Não
CPP	4,97000	9,23000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
185,81	0,00	0,00	185,81	185,81

NFS-E Nº 41097	Recebemos de MANARIM COMUNICACAO VISUAL LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ___/___/___	Assinatura: _____
-------------------	--	-------------------

Realizados cópias dos projetos de prevenção e combate a incêndios do antigo Hospital Maria Jesus, onde nos dias atuais se encontra instalado o Pronto Atendimento Municipal. Retirado cópia dos projetos originais, visitado pelo Corpo de Bombeiros, para adequação do local, visto que o Secretário de Saúde não possui cópia original dos projetos, sendo obrigatório se manter no instituição.

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



ESTABELECIDOR DE SERVIÇOS
R. CEL. BITTENCOURT, 689
CENTRO - Ponta Grossa - PR
Fone: (41)324-5322

Recibo

17-09-2022 11:26 Sertha Nº 407

Cliente: Consumidor
Telefone:

cod	desc	quant.	valor
7058	SUITE 000-AJUDAD-IMPRESSÃO	465	R\$127,38
	DETRACDOSIMAGEM-ML		
3765	SUITE 000-SOMENTE SCANNER-	465	R\$70,49
	CRAVARIPARAQUELLEVAR		

Forma de Pagamento: Cartão de Débito
Vendedor: JESSICA DOS SANTOS
Operador: marcia

Sub-Total: R\$197,87
Desconto: R\$11,86
Total: R\$: R\$185,81
Pago: R\$185,81
Restante: R\$0,00

Os produtos permanecem disponíveis para retirada por no máximo 30 dias a partir da data prevista de entrega.

Assinatura

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: 104
Agência crédito: 400-
Conta crédito: 49564-9
Favorecido: THAIS MENDES MARTINS DIDEK
Documento empresa: 00000021430000026814
Data pagamento: 29/09/2022
Valor pagamento: 291,41
Documento banco: 00000890000365393067
Data real pagamento: 29/09/2022
Valor real pagamento: 291,41
Autenticação: 4670331762423CFE
