



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°
	20/09/2021	4887	4182/2021	3741/2021	

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 ANA MARIA PACHALKI Matrícula 26968-9 CPF/CNPJ 819.863.439-87
Endereço RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 283 Bairro BAIRRO MERCER
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone (42) 98820-1260 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 25735-3

Classificação da despesa

2010 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.63.01 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO

Valor
R\$ 570,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 570,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento 20/09/2021 Data 20/09/2021 Valor R\$ 570,00
Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quinhentos e Setenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3741/2021.

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
4182/2021

Emitido em
23/08/2021

Requisição Nº

Empenho Nº
3741/2021

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

Sequência Contrato

Credor _____
Fornecedor
ANA MARIA PACHALKI

Matrícula
26968-9

CPF/CNPJ
819.863.439-87

Bairro
BAIRRO MERCER

Endereço
RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 283

Cidade/UF
Reserva/PR

CEP
84320-000

Fone
(42) 98820-1260

Tipo de conta bancária Banco
Conta Corrente 341

Agência
3854

Conta
25735-3

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saúde

3.3.90.39.63.01 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO

2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho
R\$ 570,00

Valor liquidado
R\$ 570,00

Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 570,00

Servidor que autorizou a liquidação
922031 - ANA MARIA PACHALKI

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo
Nota Fiscal	182	1	09/08/2021	570,00	

Número	Série	Emissão	Valor





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3741/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **23/08/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 _____
Sequência _____ Contrato _____

Credor _____ Matrícula **26968-9** CPF/CNPJ **819.863.439-87**
Fornecedor **ANA MARIA PACHALKI** Bairro **BAIRRO MERCER**
Endereço **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 283** CEP **84320-000** Fone **(42) 98820-1260** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **25735-3**
Cidade/UF **Reserva/PR**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.63.01 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO
2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Saldo anterior
RS 1.422,17
Valor empenhado
RS 570,00
Saldo atual
RS 852,17

Outras informações _____
Histórico **VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM IMPRESSOS PARA USO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAI**

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



Ofício nº. 1248/2021 - SMS

Reserva 17 de agosto de 2021

Prezada (o),

Considerando a grande demanda de pacientes precisando de medicação por conta do COVID-19, e que a mesma não é entregue em farmácias sem receituário médico, e a falta de tais receituários travariam a dispensação de medicamentos ocasionando transtorno a população.

Considerando que os pacientes que precisam de medicamentos controlados, precisam de um receituário diferente para entrega nas farmácias de medicamentos como descreve a Lei n.º 13.732/18, e na Portaria SVS/MS 344/98.

Considerando que os pacientes Hipertensos e Diabéticos precisam ter um controle diário e/ou semanal da Pressão Arterial e de Glicemia para o controle, e que além dos pacientes já Hipertensos e Diabéticos os positivados de COVID-19 que apresentaram quadro de doenças também precisaram fazer tal controle.

Considerando que o pedido de licitação dos itens já foi encaminhado a Prefeitura Municipal mediante pedido de n.º 067/2021, na data de 29/06/2021, a qual se encontra em processo pelo Pregão Eletrônico n.º 061/2021.

Sendo assim venho através deste solicitar que seja feito o reembolso da NF 182 com requerimento em anexo, no valor de R\$ 570,00.

Certo em poder contar com vossa valiosa atenção, antecipo meus agradecimentos.



Ana Maria Pachalki
Secretaria Municipal de Saúde - Interina
Port. n.º. 3262/2021

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
PREFEITURA MUNICIPAL
RESERVA - PR

Autenticado
20/08/2021
Joceia
JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS
PORTARIA: 3031/2021

JOHN F. WILSON
1000

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

Requerente	ANA MARIA PACHALKI
Matrícula	
Lotação	Secretária de saúde
Agência	
Conta	
Especificação	RESSARCIMENTO

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Veículo Utilizado	Nota/ Recibo n°	Data	Valor	Hora	Destino	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Fin.
	182	09/08/21	570,00		SECRETARIA DE SAÚDE	ZENILDA PAES DO NASCIMENTO PIRES	
				Valor Restituído	570,00		

Assinatura com Identificação do Responsável

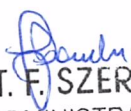
Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de ____ de ____


PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
Prestação de Contas:

- JUSTIFICATIVA ENVIADA PELO OFÍCIO DE N.º 1248/2021.


<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, 20 de AGOSTO de 2021.



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


Ana Maria Pachalki
Secretária Interina de Saúde
Port: nº 3262/2021

Assinatura do Secretario (a) de Saúde

	Município de Reserva Secretaria Municipal de Finanças Departamento de Tributação Avenida Coronel Rogério Borba, 741				NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 182 Emitido em: 09/08/21 16:19	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:		

Dados do Prestador

	Nome/Razão:	ZENILDA PAES DO NASCIMENTO PIRES					
	Nome Fantasia:	GRAFICA IMAGEM					
	CPF/CNPJ:	07002799000102	Insc. Municipal:	14000003492	Regime:	Microempreendedor	
	Endereço:	RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 307, SALA, CENTRO, CEP 84320000Reserva - PR					
	Telefone:	E-mail:			grimagempg@gmail.com		

Dados do Tomador

Nome/Razão:	PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA					
CPF/CNPJ:	76169879000161	Insc. Municipal:	54000003526	Insc. Estadual:		
Endereço:	AVENIDA CORONEL ROGERIO BORBA, 741, CENTRO, CEP 84320000Reserva - PR					

Informações do Serviço

Serviço:	1702 DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDÍVEL, REDAÇÃO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRA ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.						
CNAE:	5819100	Competência:	8/2021	Situação:	Emitida	Operação:	Tributação Municipal
Local de Prestação:	Reserva-PR						

Discriminação do Serviço

10 Bls de Receituário de Controle Especial R\$ 180,00
200 Cartão de Controle de Pressão Arterial e Glicemia R\$ 300,00
5 Bls de Receituário de Controle Especial R\$ 90,00

Itens do Serviço

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Vlr. Unitário	Desconto	Valor Total
Sim	Impressos Gráficos	1.00	570,00	0,00	570,00

Tributos Incidentes

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	0,00	0,00	Não
COFINS	0,00	0,00	Não
CPP	0,00	0,00	Não
CSLL	0,00	0,00	Não
INSS	0,00	0,00	Não
IRRF	0,00	0,00	Não
PIS	0,00	0,00	Não
Outras Retenções	0,00	0,00	Não
Total dos Tributos		0,00	

Totalização do Documento

Base de Cálculo do ISSQN:	570,00	Vlr. Total Descontos:	0,00	Vlr. Total Deduções:	0,00
Vlr. Líquido do Doc. Fiscal:	570,00	Vlr. Total Doc. Fiscal:	570,00		

Utilize o leitor de QR Code

Observações

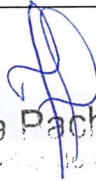


CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS ACESSANDO O SITE:

<http://nfse.pmreserva.sysmar.com.br/>

Código de Verificação:

6FFE-DD5D-2BAA-ABF5


Ana Maria Pachalki
Secretária Intendente de Saúde
Port: nº 3262/2021

Recebemos de ZENILDA PAES DO NASCIMENTO PIRES, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____

MPMS
Fonte: 303
CD: 2410

Handwritten signature in blue ink, possibly reading "P. M. Smith".



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ZENILDA PAES DO NASCIMENTO PIRES
CNPJ: 07.002.799/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:20:31 do dia 10/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/02/2022.

Código de controle da certidão: **818E.651F.75F7.C9FD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.002.799/0001-02

Razão Social: ZENILDA PAES DO NASCIMENTO PIRES ME

Endereço: R GENEROSO MARQUES 709 / CENTRO / RESERVA / PR / 84320-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/08/2021 a 07/09/2021

Certificação Número: 2021080902001624796880

Informação obtida em 11/08/2021 10:16:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2523-2
Conta corrente 8079-9 PM RESERVA -FUS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3854 RESERVA PR
Conta corrente (com DV) 257353
CPF 819.863.439-87
Nome favorecido ANA MARIA PACHALKI KASPRZK
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.101
Valor 570,00
Destinação 0
Data transferência 01/09/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 241FB4921D605C3E

Assinada por	JE675264 JOCELIA TEREZINHA F	01/09/2021 16:00:39
	JE675265 LUCAS MRIBEIRO	01/09/2021 16:06:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MRIBEIRO.

