



# 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
	30/10/2021	6047	5189/2021	4733/2021	

### Licitação

Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação

### Contrato/Aditivo

Seqüência Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início de execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

### Credor

Fornecedor **JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS** Matrícula 23322-6 CPF/CNPJ 045.742.379-02  
Endereço RUA IVAI, 456 Bairro CENTRO  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42999669425 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 14202-7

### Classificação da despesa

2000 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGAÇÃO DE SERVIÇOS, OBRAS E CAMPANHAS

Valor  
R\$ 128,46

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 128,46

### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL.	Documento	Data	Valor
			30/10/2021	R\$ 128,46

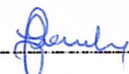
### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Vinte e Oito Reais e Quarenta e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4733/2021.

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 Cioace Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5189/2021** Emitido em **04/10/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4733/2021**

### 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 **JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS** Matrícula **23322-6** CPF/CNPJ **045.742.379-02**

Endereço **RUA IVAI, 456** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999669425** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente** Agência **341 3854** Conta **14202-7**

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Saldo do empenho

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

RS 128,46

10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

Valor liquidado

R\$ 128,46

3.3.90.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGAÇÃO DE SERVIÇOS, OBRAS E CAMPANHAS

Saldo à Liquidar

2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)

RS 0,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

RS 0,00

Valor líquido

R\$ 128,46

### Servidor que autorizou a liquidação

922304 - JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS

### Histórico

### Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal	30369	1	25/09/2021	128,46					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número <b>4733/2021</b>	Tipo Ordinário	Emitido em 04/10/2021	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 <b>JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS</b>	Matrícula 23322-6	CPF/CNPJ 045.742.379-02				
Endereço RUA IVAI, 456	Bairro CENTRO					
Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone 42999669425	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 341	Agência 3854	Conta 14202-7



Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA		R\$ 6.881,89
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude		Valor empenhado
3.3.90.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGAÇÃO DE SERVIÇOS, OBRAS E CAMPANHAS		<b>R\$ 128,46</b>
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo atual
De Exercícios Anteriores		R\$ 6.753,43

Outras informações

Histórico  
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM PLACAS PARA SINALIZAÇÃO DO PRONTO ATENDIMENTO DO DPTO DE SAÚDE.

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA</b>		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>		Número:	
VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		30369	Emissão:	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	
			25/09/2021	Autenticidade:
			723939120	

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

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal:	00079570	CNPJ/CPF:	11.272.162/0001-03	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
Nome/Razão Social:	MANARIM ARTES GRAFICAS LTDA				
Nome Fantasia:					
Endereço:	RUA CORONEL BITTENCOURT, 689, SALA 02 - CENTRO				
Município/UF:	PONTA GROSSA-PR	CEP:	84.010-290		
Fone/Fax:	(42) 3224-5322	E-Mail:	jair@copiadoramanarim.com.br		
Insc. Estadual:					

**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:
9/2021	PONTA GROSSA-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PLASTIFICAÇÃO

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLASTIFICAÇÃO	1,00	128,46000	0,00	128,46

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,39000	4,35000	Não
PIS	0,31000	0,40000	Não
COFINS	1,42000	1,83000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,42000	0,54000	Não
CSLL	0,36000	0,47000	Não
CPP	4,52000	5,81000	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:
128,46	0,00	0,00	128,46	128,46

NFS-E Nº  
30369

Recebemos de MANARIM ARTES GRAFICAS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura:

*Joseilda Ap. Silva Martins*  
Secretária Mun. de Saúde  
25/09/2021

## Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento  
Comprovante -- Arquivo**

Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 5224-8  
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

---

Banco: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 14202-7  
Favorecido: JOSENILDA APARECIDA DA SILVA M  
Documento empresa: 00000016550000023322  
Data pagamento: 18/10/2021  
Valor pagamento: 128,46  
Documento banco: 00000890000326246340  
Data real pagamento: 18/10/2021  
Valor real pagamento: 128,46  
Autenticação: 9EDE2EE58AEB4E76