



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
	20/03/2023	1732	1596/2023	1347/2023	

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

4620

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 165,65

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 165,65

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

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

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/03/2023

Valor

R\$ 165,65

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Sessenta e Cinco Reais e Sessenta e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1347/2023.

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 EMPENHO

Número **1347/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/03/2023** 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 _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **THAIS MENDES MARTINS DIDEK** 26814-3 072.324.009-42
Endereço _____ Bairro **CENTRO**
RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA
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\$ 268.380,94
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE _____
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária _____
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO _____ Valor empenhado _____
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) R\$ 165,65
De Exercícios Anteriores _____ Saldo atual _____
R\$ 268.215,29

Outras informações

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DESPESA	
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
42249	14/03/2023	R\$ 165,65	MANARIM COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA	
TOTAL		R\$ 165,65		
Valor restituído				

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____.

Assinatura com identificação do Responsável pela Prestação de Contas Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS		
☒ APROVADA	☐ DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	☐ APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
Observações: RESSARCIMENTO CRACHAS FEITO PARA OS DELEGADOS PARA CONFERENCIA DA SAÚDE.		

Prefeitura Municipal de Reserva, 20 de 03 de 2023

Thais Mendes Martins Didek
Secretária Interina 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

REFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data: 15/03/23
Ass.: [Assinatura]

PONTA GROSSA 	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 42249 Emissão: 14/03/2023 Autenticidade: 298906501	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA			
	VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR			
	Núm. do RPS:	Série do RPS:		

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
Insc. Municipal: 00079630 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	CNPJ/CPF: 11.272.131/0001-44 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL Insc. Estadual: CEP: 84.010-290 E-Mail: jair@copiadoramanarim.com.br

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO	
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 1302 FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELACAO, AMPLIACAO, COPIA, REPRODUCAO, TRUCAGEM 8219901 E CONGENERES.	
CNAE:	
Competência:	Local da Prestação do Serviço:
3/2023	PONTA GROSSA-PR
Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
IMPRESSAO DE CRACHAS

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	IMPRESSAO DE CRACHAS	1,00	165,65	0,00	165,65

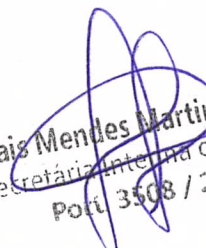
TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,83730	6,36000	Não
PIS	0,35000	0,58000	Não
COFINS	1,61000	2,67000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,47000	0,78000	Não
CSLL	0,41000	0,68000	Não
CPP	5,12000	8,49000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

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:
165,65	0,00	0,00	165,65	165,65

NFS-E Nº 42249	Recebemos de MANARIM COMUNICACAO VISUAL LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-------------------	---

Thais

 Thais Mendes Martins Didek


Thais Mendes Martins Didek
Secretária Interna de Saúde
Port 3508 / 2022

Visualização de arquivos

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 104
Agência crédito: 400-
Conta crédito: 49564-9
Favorecido: THAIS MENDES MARTINS DIDEK
Documento empresa: 0000002338000026814
Data pagamento: 28/03/2023
Valor pagamento: 165,65
Documento banco: 00000890000383226469
Data real pagamento: 28/03/2023
Valor real pagamento: 165,65
Autenticação: EC7A6567065AF9BF
