



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
	05/04/2020	1440	1106/2020	1030/2020	

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 **GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE** Matrícula 21925-8 CPF/CNPJ 048.099.969-48

Endereço RUA BENJAMIN BRANCO, 10 Bairro CENTRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 719-6 7521-9

Classificação da despesa

2120 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Valor

R\$ 353,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 353,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

05/04/2020

Valor

R\$ 353,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos e Cinquenta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 1030/2020.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


FREDERICO BITTENCOURT HORNING

JOSSIMARA VIEIRA XAVIER
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 **1106/2020** Emitido em **05/03/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1030/2020**

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 **GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE** Matrícula **21925-8** CPF/CNPJ **048.099.969-48**

Endereço **RUA BENJAMIN BRANCO, 10** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **7521-9**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **Saldo do empenho R\$ 353,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 353,00**
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E
2120 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 353,00

Servidor que autorizou a liquidação
253057 - CLAUDIO DE SOUZA

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
1 - Nota Fiscal	619	1	03/03/2020	98,00	1 - Nota Fiscal	1932	1	10/02/2020	255,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1030/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **05/03/2020** Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número

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 **GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE** Matrícula **21925-8** CPF/CNPJ **048.099.969-48**

Endereço **RUA BENJAMIN BRANCO, 10** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 719-6 7521-9

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E

**2120 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício**

Saldo anterior

R\$ 141.037,92

Valor empenhado

R\$ 353,00

Saldo atual

R\$ 140.684,92

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM CONSULTA E EXAME EM PACIENTE DO DPTO DE SAUDE.


FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG

of

oil

**MUNICÍPIO DE RESERVA**CNPJ: 76.169.879/0001-61
SECRETARIA DE FAZENDA**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFS-e Nº 000000122**Emitida em 03/03/2020 09:53:36
Página 1 / 1Código de Verificação
SEXE-MFAV**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: 24.314.664/0001-93 Cadastro Mobiliário: 34000003874 Operador: ANA 103.010.809-92
Nome / Razão Social: ANA LAIS MARTINS PEREIRA 10301080992 Telefone: (42)3276-1566
Endereço: AVENIDA CORONEL ROGERIO BORBA Número: 790 Celular: (42)99976-548
Bairro: CENTRO Complemento: SALA A CEP: 84320000
Município: RESERVA UF: PR E-mail:**TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61 Cadastro Mobiliário: 54000003846 E-mail: pmrtrib@bol.com.br
Nome / Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA Telefone: (42)3276-8300
Endereço: AVENIDA CORONEL ROGERIO BORBA Número: 741
Bairro: CENTRO Complemento: CEP: 84320000
Município do Tomador de Serviços: RESERVA UF: PR
Município da Prestação do Serviço: RESERVA UF: PR**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**24 *Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres*
24.01 *Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres*
04 CÓPIAS DE CHAVE.

Valor do Serviço (R\$): 40,00 Base Cálcl. (R\$): 40,00 % ISS: 0,00 Valor do ISS (R\$): 0,00

RETENÇÕES FEDERAIS NA FONTE (R\$)

IRPJ	CSLL	INSS	COFINS	PIS/PASEP	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES DA NOTA FISCAL (R\$)

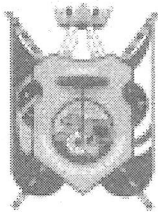
Total dos Serviços	Deduções Legais	Descontos Incondicionais	Descontos Condicionais	Base de Cálculo	Total do ISS
40,00	0,00	0,00	0,00	40,00	0,00

ISS Retido na Fonte? NÃO Exigibilidade do ISS EXIGÍVEL Valor Líquido: 40,00

OUTRAS INFORMAÇÕESEsta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 081/2005 e no Decreto nº 2187/2015, de 23 de julho de 2015
Prestador de Serviços optante pelo Simples Nacional e inscrito como MEI - Microempreendedor Individual

20

9

**MUNICÍPIO DE PONTA GROSSA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Coordenadoria do ISS, ICMS e ITBI
VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RÔNDA - PONTA GROSSA - PR**NFS-e Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**

Número: 1932

Dt. Emissão: 10/02/2020

Autenticidade: 644791097

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS ACESSANDO O SITE: <http://tributos.pontagrossa.pr.gov.br>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00065491 CNPJ/CPF: 03.616.049/0001-61 Regime Fiscal: SEM REGIME FISCAL

Nome/Razão Social: GASTROCLINICA S/C LTDA.....

Nome Fantasia: GASTROCLINICA S/C LTDA.....

Endereço:

RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 604 - CENTRO

Município/UF: PONTA GROSSA-PR

CEP: 84.051-900

Fone/Fax: (42) 3222-0414

E-Mail: g_clinica@yahoo.com.br

Insc. Estadual:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 76.169.879/0001-61

Insc. Estadual: ISENTA

Nome/Razão Social: MUNICÍPIO DE RESERVA

Endereço: RUA CORONEL ROGERIO BORBA, 741, NA - 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:

401 MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE:

8630502

Competência:
2/2020Local da Prestação do Serviço:
PONTA GROSSA-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
EXIGÍVEL**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

EXAME DE ENDOSCOPIA DE GEDIELSON MENDES CPF / 09317614922

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA DE GEDIELSON MENDES CPF 09317614922	1,00	255,00000	0,00	255,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	7,65000	Não
PIS	0,65000	1,65000	Sim
COFINS	3,00000	7,65000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	1,00000	2,55000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 255,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 243,15 Valor Total da NFS-e: 255,00

NFS-E Nº

1932

Recebemos de GASTROCLINICA S/C LTDA....., os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/___

Assinatura: _____

2

JD

POSTO BDA VISTA LIDA 4
 CNPJ: 77488005000937 - IE: 9069068216
 AV VISCONDE DE TAUNAY, 1758
 RONDA PUNTA GROSSA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
1	810101001 ETANOL	42,346	3,189	135,044
Qtde Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				135,044
Valor a Pagar R\$:				135,040
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartão de Crédito				135,040
Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)				0,000
MD5 :385039753202089386CE75779956314D				

móico:11 vEncini:717799,084 vEncf.in:717841,430

Operador: SUPERVISOR
 EMISSÃO NORMAL

Número: 263497 Série: 2 Emissão: 03/03/2020 14:48:25
 Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO
 41200377488005000997650020002634971083805038

Consumidor
 CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 76169879000161
 Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141200236487980 03/03/2020 14:48:25

Suf

RP DA CRUZ RESTAURANTE EIRELI
 CNPJ: 24.387.496/0001-66
 RODO BR 376 KM 387,387, RODOVIA IMBAU - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	UND	QTDE	VALOR	TOTAL
2937	REFEICAO POR KG	KG	0,295	59,90	17,67
22438	REFEICAO POR KG	KG	0,375	59,89	22,46
22438	REFEICAO POR KG	KG	1,000	8,00	8,00
3	ALMOCO BUFFET LIVRE UN	UN	1,000	24,90	24,90
					004
					73,03
					73,03

Qtde Total de Itens:
 Total Produtos R\$:

Valor Total R\$...

FORMA DE PAGAMENTO
 CARTAO SEN TEF

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4120 0324 3874 9600 0166 6500 5000 0030 5710 0047 5836

NFC-e: 3057 Série: 5 02/03/2020 12:30:40

CPF/CNPJ: 76169879000161
 Autorização: 141200230809538 02/03/2020 12:30:40



Valor Aproximado Tributos R\$ 3,93 (5,38%) (Fed) R\$ 1,44 (1,97%) (E
 st) R\$ 0,00 (0,00%) (Mun) Fonte: IBPT
 ALIQUOTA ICMS REDUZIDA PARA 3,2% DE ACORDO COM ART. 37 DO
 DECRETO 7.871/2017

Usário: LUANAO1
 SENHA: 44
 Caixa: CAIXA PDV
 Vendedor: 230 - LUANA DE OLIVEIRA 02
 Versão: 3.44.3.0
 02/03/2020 12:28:18

