

Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
3556	14/06/2019	3849	3311/2019	2883/2019	

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
CLAUDIO DE SOUZA Matrícula 25305-7 CPF/CNPJ 790.275.209-68

Endereço RUA, 0 Bairro C

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3776 24002-4

Classificação da despesa
2160 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 2.000,00**

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 2.000,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	Documento 20022019	Data 14/06/2019	Valor R\$ 2.000,00
--------------------------------------	--	--------------------	-----------------	--------------------

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 2883/2019.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG
Prefeito Municipal

JOSSIMARA VIEIRA XAVIER
Secretário(a) de Administração e Finanças

Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3311/2019** Emitido em 14/06/2019 Requisição Nº Empenho Nº 2883/2019

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 **CLAUDIO DE SOUZA** Matrícula 25305-7 CPF/CNPJ 790.275.209-68
Endereço RUA, 0 Bairro C
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3776 24002-4

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 2.000,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 2.000,00
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
2160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 2.000,00

Servidor que autorizou a liquidação
253057 - CLAUDIO DE SOUZA

Histórico

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
16 - Processo de Adiantamento	022019	1	14/06/2019	2.000,00					

Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2883/2019** Tipo Ordinário Emitido em 14/06/2019 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 **CLAUDIO DE SOUZA** Matrícula 25305-7 CPF/CNPJ 790.275.209-68

Endereço RUA, 0 Bairro C

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3776 Conta 24002-4

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo anterior R\$ 35.302,51
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 2.000,00
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO Saldo atual R\$ 33.302,51
2160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Do Exercício

Outras informações

Histórico

Valor que se empenha referente a despesas com adiantamento relativo ao empenho nº 665/2019 que deu erro e esta sendo refeito.


FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal



Município de Reserva - PR

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

NOTA ESTORNO DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Pagamento N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
32	28/05/2019	861	741	632/2019	665/2019	

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	CLAUDIO DE SOUZA	CPF/CNPJ	790.275.209-68
Endereço	RUA, 0	Bairro	C
Cidade/UF	Reserva/PR	CEP	84320-000
		Matrícula	25305-7
		Fone	
		FAX	

Classificação da despesa

2160 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor
R\$ 2.000,00

Outras informações

Descrição

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 2.000,00

Recursos

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20022019	20/02/2019 R\$ 2.000,00

Recibo

ANULAÇÃO da importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 665/2019.

Assinatura: _____

Reserva, ____ / ____ / ____



Município de Reserva - 2019
PENDÊNCIAS CONTÁBEIS DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Equipiano

Página:1

O estorno de liquidação "89" cujo elemento/desdobramento/detalhamento é 39/96/0 leva a contábil de débito "2.1.8.9.1.03.00.00.00.00.00" e crédito "2.1.8.9.1.03.00.00.00.00.00" que não são válidas para o evento "5089", ou o evento não existe.



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	15/03/2019	861	632/2019	665/2019	

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

CLAUDIO DE SOUZA

Endereço

RUA, 0

Cidade/UF

Reserva/PR

Matrícula

25305-7

CPF/CNPJ

790.275.209-68

Bairro

C

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3776

Conta

24002-4

Classificação da despesa

2160 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

R\$ 2.000,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 2.000,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

15/03/2019

Valor

R\$ 2.000,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 665/2019.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

FREDERICO BILLEN COURT HORNING
Prefeito Municipal

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
632/2019	14/02/2019		665/2019

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: **CLAUDIO DE SOUZA** Matrícula: 25305-7 CPF/CNPJ: 790.275.209-68
 Endereço: RUA, 0 Bairro: C
 Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 341 3776 24002-4

Classificação da despesa
 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 2.000,00
 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 2.000,00
 10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo à Liquidar R\$ 0,00
 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
 2160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações
Retenções
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 2.000,00

Servidor que autorizou a liquidação
 253057 - CLAUDIO DE SOUZA

Histórico
Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
16 - Processo de Adiantamento	022019	1	14/02/2019	2.000,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 665/2019	Tipo Ordinário	Emitido em 14/02/2019	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: **CLAUDIO DE SOUZA** Matrícula: 25305-7 CPF/CNPJ: 790.275.209-68

Endereço: RUA, 0 Bairro: C

Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: _____ Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3776 Conta: 24002-4

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 91.377,07
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 2.000,00
2160 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 89.377,07

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENET A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS DO DPTO DE SAUDE.

FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG
Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Benjamim Branco, 762 – Telefone: (42) 3276-8600.
Email: saude.reserva@hotmail.com.
Reserva – PR.



REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Claudio de Souza	
Matrícula: 91961	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: Para pagamento de exame para pedidos de ministério público, refeição.	
Data do	Data de retorno:
Finalidade: Para pagamento de exame para pedidos de ministério público, refeição.	
Utilizar Recurso nº Atividade do Gabinete do Secretário de Saúde Fonte 303	
Valor estimado: R\$ 2.000,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 14 de Fevereiro de 2019.

Assinatura
acompanhante(s)

PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETÁRIO DE
 Senhor(a) Secretária (o) Municipal de Administração e Finanças

() Requerimento deferido () Requerimento indeferido

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de 20____.

Claudio de Souza
Claudio de Souza
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
 SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
 PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

Assinatura do Secretário Municipal de _Saúde ,

PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

(<input type="checkbox"/>) Empenhamento deferido	(<input type="checkbox"/>) Empenhamento indeferido
Valor autorizado	R\$
Dotação Orçamentária nº fonte 000	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo



Avenida Coronel Rogério Barba, 742 – Tele fax (0xx42) 3276 -8300.
 84.320-000 Reserva - Paraná

Email: **prefeitura.reserva@bol.com.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
 Setor de Contabilidade

Recebido em 15/02/19
 Assinatura Romuel Porto

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2523-2
Conta corrente 5224-8 PREF MUN CONTA MOVIMENTO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3776 ORTIGUEIRA PR
Conta corrente (com DV) 240024
CPF 790.275.209-68
Nome favorecido CLAUDIO DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.002
Valor 2.000,00
Data transferência 20/02/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB B98A35752029030E

Assinada por JB532774 FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG
J6695173 JOSSIMARA VIEIRA XAVIER

20/02/2019 11:09:09

20/02/2019 11:23:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6695173 JOSSIMARA VIEIRA XAVIER.



TED

G332201056524332012
20/02/2019 11:09:09**Debitado**

Agência	2523-2
Conta corrente	5224-8 PREF MUN CONTA MOVIMENTO

Creditado

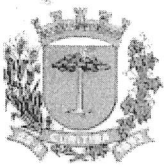
Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	3776 ORTIGUEIRA PR
Conta corrente (com DV)	240024
Conta Pagamento	0000
CPF	790.275.209-68
Nome favorecido	CLAUDIO DE SOUZA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	2.000,00
Data transferência	20/02/2019

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **726148251**.

Usuário: JB532774 FREDERICO BITTENCOURT HORNING.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
9546

Data e Hora de Emissão
22/02/2019 15:41:27

Código de Verificação
BC1RW00C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: C.B.E. EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP
CPF / CNPJ: 07.221.067/0001-03 **Inscrição Municipal:** 09 01 0490444-3
Endereço: R.JOÃO NEGRÃO, 000780 - BAIRRO: CENTRO **Tel.:** 41 - 30218700
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** reservas@hotelestacaoexpress.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
CPF / CNPJ: 76.169.879/0001-61 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço:
Município: Reserva **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESPESAS COM HOSPEDAGEM REFERENTE AO PERÍODO DE 19 A 20/02/2019

VALOR APROXIMADO DO TRIBUTO (13,68%): R\$19,15

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 140,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$140,00

Código da Atividade

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).


Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	140,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Paulo de Souza
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
082/2017 - RESERVA - PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Recebido em 20/03/19
Assinatura Paulo de Souza

CISN - CENTRO INTEGRADO DE SAUDE E NEUROLOGIA RAHAL E OLIVEIRA SERVICOS DE NEUROLOGIA PEDIATRICA E FONOAUDIOLOGIA SOCIEDADE SIMPLES LTDA CNPJ: 10.737.847/0001-07 AVENIDA CHANCELER HORACIO LAFFER, 91 - SALA 02 06 07 CEP: 84261-350 - Bairro: CENTRO Município: TELEMACO BORBA - PR Telefone: (42) 32729330 Email: EGTBCLINICA@HOTMAIL.COM Insc. Municipal: 11293	Número da NFS-e 819	
	Situação Emitido	

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Autenticidade 0179150005732154	
	Data Emissão 06/03/2019	Hora Emissão 14:54:56

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social		CPF/CNPJ
MUNICÍPIO DE RESERVA		76.169.879/0001-61
Endereço	Número	Complemento
AVENIDA CEL. ROGERIO BORBA		
Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO	84320-000	RESERVA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	350,0000	7915	2.00 %	TI	350,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: CONSULTA MEDICA PARA A PACIENTE MARIA LUIZA DE MARINS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
350,00	7,00	0,00	0,00	350,00	333,73
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	3,50	10,50	2,27	

Condição de Pagamento: À Vista

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

7915 - TELEMACO BORBA - PR

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 252/2013 de 03/04/2013.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/04/2019.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: Divisão de Administração Tributária.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 47,08 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 11,97 (3.42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 10.737.847/0001-07 - RAHAL E OLIVEIRA SERVICOS DE NEUROLOGIA PEDIATRICA E FONOAUDIOLOGIA SOCIEDADE SIMPLES LTDA

Dr. Marcio A. Rahal


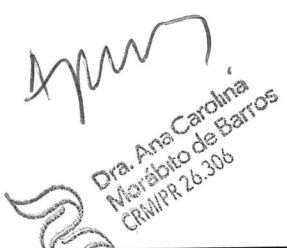
CRM: 18630

CPF: 006.843.519-58

Pediatria e Neurologia Infantil

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Claudio de Souza
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
 SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
 PORT. 1.852/2017 - RESERVA - PR

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 744			
	Data e Hora de Emissão 08/03/2019 11:02:18			
	Código de Verificação GAQFV205			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: POLESEL - CLINICA MEDICA S/S - ME CPF / CNPJ: 17.915.812/0001-60 Inscrição Municipal: 04 01 0664715-0 Endereço: R.FERNANDO SIMAS, 000705 CJ 54 - BAIRRO: BIGORRIUHO Tel.: 41 - 99299292 Município: CURITIBA UF: PR Email: mipolese@hotmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: Prefeitura de Reserva CPF / CNPJ: 76.169.879/0001-61 IMU: Outro Doc.: Endereço: Avenida Coronel Rogerio Borba, 741 - BAIRRO: Centro - CEP: 84320000 Município: Reserva UF: PR Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Nota referente a consulta com Gastropediatra do Menor Leonardo Trizoto de Lima DN 09/04/2010 e CPF 134.728.519-96 - AC				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 250,00				
 Dra. Ana Carolina Marabito de Barros CRM/PR 26.306				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 250,00				
Código da Atividade 04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	250,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Esta NFS-e não gera crédito, pois o emitente está enquadrado na Tributação Fixa.				


Claudio de Souza
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

**MUNICÍPIO DE PONTA GROSSA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Coordenadoria de ISSQN e ICMS

VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 3127

Dt. Emissão: 12/03/2019

Autenticidade: 985358957

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: 00069275 CNPJ/CPF: 81.264.715/0003-15 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: DERMO ERVAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - FILIAL

Nome Fantasia: DERMO ERVAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - FILIAL

Endereço:

RUA ERMELINO DE LEÃO, 703. LJ23 - CENTRO

Município/UF: PONTA GROSSA-PR

Fone/Fax: (42) 3025-1515

E-Mail: pontagrossa@dermoervas.com.br

Insc. Estadual:

CEP:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Insc. Estadual: ISENTO

Nome/Razão Social: MUNICÍPIO DE RESERVA

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

Município/UF: RESERVA-PR

CEP: 84.320-000

Fone/Fax: (42) 99822-1454

E-Mail: dionizia.tb@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

CNAE:

407 SERVIÇO FARMACEUTICOS, DE MANIPULAÇÃO OU DISPENSAÇÃO DE FORMULAS ALOPATICAS OU 4771702 HOMEOPATICAS, PARA USO EXCLUSIVO DO ENDOMENDANTE.

Competência:
3/2019Local da Prestação do Serviço:
PONTA GROSSA-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
EXIGIVEL**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

FÓRMULA MANIPULADA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	REQ 415367	1,00	127,00000	0,00	127,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	2,54000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
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:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
127,00	0,00	0,00	127,00	127,00

NFS-E Nº

3127

Recebemos de DERMO ERVAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - FILIAL, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

Claudio de Souza
SECRETARIO MUNICIPAL DE
SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

**MUNICÍPIO DE PONTA GROSSA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Coordenadoria de ISSQN e ICMS
VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR**NFS-e Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**

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

Número: 24190

Dt. Emissão: 01/03/2019

Autenticidade: 198568361

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

Insc. Municipal: 00065889 CNPJ/CPF: 72.468.622/0001-50 Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: CENTRO PONTAGROSSENSE DE DIAGNÓSTICO OFTALMOLÓGICO LTDA

Nome Fantasia: CENTRO OFTALMOLÓGICO

Endereço:

RUA BALDUINO TAQUES, 515 - VILA ESTRELA

Município/UF: PONTA GROSSA-PR

CEP: 84.010-050

Fone/Fax: (42) 3025-1600

E-Mail: institutodeolhospontagrossa@hotmail.com

Insc. Estadual:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Insc. Estadual: ISENTO

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:

CNAE:

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Competência:
3/2019Local da Prestação do Serviço:
PONTA GROSSA-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
EXIGÍVEL**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

EXAME OFTALMOLOGICO REFERENTE A PACIENTE PAOLA PYTLAK DOS SANTOS.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Angiofluoresceinografia AO (4.13.01.01-3)	1,00	285,00000	0,00	285,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	5,70000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
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:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
285,00	0,00	0,00	285,00	285,00

NFS-E Nº
24190

Recebemos de CENTRO PONTAGROSSENSE DE DIAGNÓSTICO OFTALMOLÓGICO LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

Cláudio de Souza
SECRETARIO MUNICIPAL DE
SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

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

Requerente	Claudio de Souza
Matrícula	
Lotação	Saúde
Destino	
Data de retorno	
Valor do adiantamento	<i>Prestação de Contas</i>



RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Veículo Utilizado	Nota/ Recibo n°	Data	Valor	Destino	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
	63601	20/02/19	92,79		LPM SCHUCK	
	54982	12/03/19	48,45		VARANDA GASTRONOMIA	
	88967	12/03/19	106,91		M OLIVEIRA	
	120043	12/03/19	143,04		DROGA RAIA	
	1171	04/03/19	27,00		RESTAURANTE E LANCHONETE PINGO DE OURO	
	54727	18/03/19	12,30		GONCALVES DE CASTRO COMERCIO DE ALIMENTO	
	22178	18/03/19	28,90		FERNANDA TORRES ASSAY	
	139953	18/03/19	78,30		COSTA BISCARIA	
	1404	15/03/19	47,40		RESTAURANTE E LANCHONETE PINGO DE OURO	
	188182	26/02/19	25,80		BRIOCHE PONTA GROSSA	
	137483	26/02/19	19,40		RESTAURANTE PARIPA	
	13042	25/02/19	53,53		MARQUEZE CASARIL	
	371676	26/02/19	182,45		INDEPENDENCIA-D PEDRO II	
	9546	22/02/19	140,00		C B E EMPREENDIMENTOS	
	819	06/03/19	333,73		CISN- CENTRO INTEGRADO	
	744	08/03/19	250,00		POLESEL – CLINICA MEDICA S/S	
	3127	12/03/19	127,00		DERMO ERVAS COMERCIO DE PRODUTOS FRAMACEUTICOS	
	24190	01/03/19	285,00		CENTRO PONTAGROSSENSE DE DIAGNOSTICOS	
			Total			
			Valor Restituído	2.002,00		

Assinatura com Identificação do Responsável
Pela Prestação de Contas
Sob Carimbo

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de Março de 2018.
PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Prestação de Contas:

<input 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, de _____ 2018.


Claudio de Souza
 SECRETARIO MUNICIPAL DE
 SAÚDE E HIGIENIA SANITÁRIA
 Nº 1.882/2017 - RESERVA - PR
 Assinatura do Secretário Municipal
 Sob Carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
 Setor de Contabilidade
 Recebido em 20/03/19
 Assinatura Priscila A. de Souza

Drogaria

Rata Drogaria S/A
R. A. GROSSA, 3388 - PONTA GROSSA
FONE: (41) 3069-3388
CNPJ: 06.565.665/1996-40 - I.E.: 06.954.706

INFORME N° 01 - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
emitido pelo estabelecimento de crédito de ICMS

QTD	UNID	VAL UNIT	VAL ITEM
0	EPISODIO CLAR FPS/70	1,00 UNX	91,49 F
1	1,49 20 82,34 desconto de		
1	LIQUIDO		89
2	ARTICULO 100L 1,00 UNX	17,60 F	
1	1,75 00 5MG 20 S-C 1,00 UNX	17,75 F	
1	1,75 00 6,50 desconto de		
1	LIQUIDO		16,00
3	ARTICULO 5MG 20 S-C 1,00 UNX	11,75 F	
1	1,75 00 6,50 desconto de		
1	LIQUIDO		5,25
3	ARTICULO 5MG 20 S-C 1,00 UNX	11,75 F	
1	1,75 00 6,50 desconto de		
1	LIQUIDO		5,25
3	ARTICULO 5MG 20 S-C 1,00 UNX	11,75 F	
1	1,75 00 6,50 desconto de		
1	LIQUIDO		5,25

VALOR DE ITENS 143,50
VALOR DESCONTOS R\$ 74,50
VALOR PAGO 69,00

FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

VIA CLIENTE
VARGANDA GALLI
PONTA GROSSA, PR
CNPJ: 06.565.665/1996-40

DEBITO A VISTA
TOTAL R\$ 48,45

ITEM	DESCRICAO	VL. UNIT	SI	VL. ITEM
1	101 BRILL (SEGU/SEO, 45 KG	48,90		48,90
2	78994900530001 AGUA MINERAL	2,50	UN	2,50
3	7891075403215 SORV KIBON MAGI	8,50	UN	8,50

FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

VIA CLIENTE
VARGANDA GALLI
PONTA GROSSA, PR
CNPJ: 06.565.665/1996-40

DEBITO A VISTA
TOTAL R\$ 48,45

ITEM	DESCRICAO	VL. UNIT	SI	VL. ITEM
1	101 BRILL (SEGU/SEO, 45 KG	48,90		48,90
2	78994900530001 AGUA MINERAL	2,50	UN	2,50
3	7891075403215 SORV KIBON MAGI	8,50	UN	8,50

FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

VIA CLIENTE
VARGANDA GALLI
PONTA GROSSA, PR
CNPJ: 06.565.665/1996-40

DEBITO A VISTA
TOTAL R\$ 48,45

ITEM	DESCRICAO	VL. UNIT	SI	VL. ITEM
1	101 BRILL (SEGU/SEO, 45 KG	48,90		48,90
2	78994900530001 AGUA MINERAL	2,50	UN	2,50
3	7891075403215 SORV KIBON MAGI	8,50	UN	8,50

FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

