



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°
	30/12/2019	8707	7767/2019	6698/2019	

Licitação

Tipo
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

2270 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.301.0006.1007 Estruturação da Rede Municipal de Saúde

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

Valor

R\$ 178,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 178,00

Recursos

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

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

30/12/2019

Valor

R\$ 178,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Setenta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 6698/2019.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG

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 **7767/2019** Emitido em **11/12/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6698/2019**

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
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho **R\$ 178,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 178,00**
10.301.0006.1007 Estruturação da Rede Municipal de Saúde Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E
2270 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 178,00**

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	119	1	11/12/2019	40,00	1 - Nota Fiscal	116	1	04/12/2019	40,00
1 - Nota Fiscal	5831	1	11/12/2019	98,00					





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
6698/2019	Ordinário	11/12/2019		

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 2.895,53
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0006.1007 Estruturação da Rede Municipal de Saúde	R\$ 178,00
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E	Saldo atual
2270 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 2.717,53
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM DO DPTO DE SAUDE.


FREDERICO BITTENCOURT HORNING



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



Requerente	Claudio de Souza
Matrícula	
Lotação	Saúde
Agência	
Conta	
Especificação	Ressarcimento

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Veículo Utilizado	Nota/ Recibo n°	Data	Valor	Destino	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
	119	12/12/19	40,00		ANA LAIS MARTINS PEREIRA, CÓPIA DE CHAVES PARA SETOR AMBULATORIAL	
	5831	11/12/19	98,00		MED PREV CONSULTA ENDOCRINOLOGIA PG	
	116	04/12/19	40,00		ANA LAIS MARTINS PEREIRA, COPIA DE CHAVES PARA O PRONTO ATENDIMENTO	
			Total			
			Valor Restituído	178,00 <i>OK</i>		

Assinatura com Identificação do Responsável
Pela Prestação de Contas
Sob Carimbo

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ outubro 2019.
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 ____ de ____

Assinatura do Secretario Municipal
Sob Carimbo

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Recebido em 22/12/19

Assinatura Poh M. Klausel



Nº

RECIBO

Valor #40,00#

Recebi (emos) de Profissionais municipais de Reserva - Saúde.

Endereço _____

A importância de Quarenta reais

Referente 4 copias de chave.

Para maior clareza firm _____ o presente.

Reserva, 12 de Dezembro de 2019

Emitente _____

CPF/RG _____

Endereço _____

Chaveiro Segredo

42 99945-3295

Assinatura _____

CNPJ 24.314.664/0001-93

tilibra

CP/12631/004/001-43
42 0042-3202
Claveiro Segredo

**MUNICÍPIO DE RESERVA**CNPJ: 76.169.879/0001-61
SECRETARIA DE FAZENDA**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFS-e Nº 000000119**Emida em 12/12/2019 15:14:31
Página 1 / 1Código de Verificação
ABGH-IBTR**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 Cál. (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

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



**MUNICÍPIO DE RESERVA**

CNPJ: 76.169.879/0001-61

SECRETARIA DE FAZENDA

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFS-e Nº 000000116**

Emida em 04/12/2019 11:22:53 Página 1 / 1

Código de Verificação
CLHE-FBSX**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 Cál. (R\$): 40,00 % ISS: 0,00 Valor do ISS (R\$): 0,00

RETENÇÕES FEDERAIS NA FONTE (R\$)

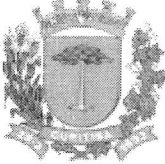

IRPJ	CSLL	INSS	COFINS	PIS/PASEP	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALORES DA NOTA FISCAL (R\$)					
Total dos Serviços	Deduções Legais	Descontos Incondicionais	Descontos Condicionais	Base de Cálculo	Total do ISS
40,00	0,00	0,00	0,00	40,00	0,00
ISS Retido na Fonte?	Exigibilidade do ISS	Valor Líquido:			40,00
NÃO	EXIGÍVEL				

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta 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

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



	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota 5831	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 11/12/2019 16:14:41	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação 4RA7580C	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social:	MEDPREV - ADMINISTRACAO E ENCAMINHAMENTO LTDA - ME			
CPF / CNPJ:	17.721.599/0001-55	Inscrição Municipal:	17 12 0661974-5	
Endereço:	R.SENADOR ALENCAR GUIMARÃES, 000229 SB SB - BAIRRO: CENTRO		Tel.:	41 - 33030101
Município:	CURITIBA	UF:	PR	Email: izabel.med@hotmail.com
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social:	PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA			
CPF / CNPJ:	76.169.879/0001-61	IMU:	Outro Doc.:	
Endereço:	R. BENJAMIN BRANCO, 762 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 84320000			
Município:	Reserva	UF:	PR	Email: arianemayh@gmail.com
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS:				
1 CONSULTA ENDOCRINOLOGIA				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 98,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$98,00				
Código da Atividade				
17 - 12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	98,00	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.				
 Claudio de Souza SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR				

Visualização de arquivos



Auto-Atendimento Comprovante – Arquivo

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

Banco: 341
Agência crédito: 3776-
Conta crédito: 24002-4
Favorecido: CLAUDIO DE SOUZA
Documento empresa: 00000011670000025305
Data pagamento: 16/12/2019
Valor pagamento: 419,04
Documento banco: 00000890000257970686
Data real pagamento: 16/12/2019
Valor real pagamento: 419,04
Autenticação: 0E717E6FB9BFB152

