



# 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
	20/03/2018	1283	903/2018	828/2018	

### 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** 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

2020 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL **R\$ 286,00**

### Outras informações

### Retenções

**Total de retenções**

R\$ 0,00

**Valor líquido**

**R\$ 286,00**

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

### Documento

Data  
20/03/2018

### Valor

R\$ 286,00

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Duzentos e Oitenta e Seis Reais, referente ao pagamento do empenho número 828/2018.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FREDERICO BITTENCOURT 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 **903/2018** Emitido em **26/02/2018** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **828/2018**

#### 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 do empenho	R\$ 286,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor liquidado	<b>R\$ 286,00</b>
10.122.0006.2041 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		
2020 00000 Recursos Ordinários (Livres)		

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 286,00**

#### 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	1302	1	23/01/2018	136,00	1 - Nota Fiscal	1296	1	17/01/2018	150,00





## 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
<b>828/2018</b>	Ordinário	26/02/2018		

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

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA		R\$ 82.016,15
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude		Valor empenhado
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E		<b>R\$ 286,00</b>
2020 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 81.730,15

#### Outras informações

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESARCIMENTO DE DESPESAS COM EXAMES LABORATORIAIS DE TOXOPLASMOSE DO DPTO DE SAUDE.

  
FREDERICO BITTENCOURT HORNING  
Prefeito Municipal









**Ofício 110/2018- SMS -AR**

**Reserva, 06 de Fevereiro, 2018.**

**Prezada,**

Considerando que o Processo 262/2017, não houve comparecimento de empresas interessadas, no objeto do referido Processo Licitatório.

Considerando o surto de Toxoplasmose que ocorre no município, afetando principalmente os recém-nascidos.

Solicito ressarcimento/reembolso no valor de R\$ 286,00, referente medicamentos manipulados conforme as notas fiscais de nº 1302 e 1296 em anexo, para atendimento de recém-nascido infectado.

Certo de poder contar com a sua atenção e compreensão, desde já agradeço.

  
**Cláudio de Souza**  
**Secretário Municipal de Saúde**

**Karla Rocha Pietrochinski Wesselovicz**  
**Departamento de Contabilidade**  
**Prefeitura Municipal de**  
**Reserva -Pr.**





**MUNICÍPIO DE PONTA GROSSA**

Secretaria Municipal da Fazenda

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

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

Número: 1302

ID de Emissão: 28/01/2018

Autenticidade: 347086471

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS ACESSANDO O SITE: <http://tributario.pontagrossa.pr.gov.br>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**Insc. Municipal: 00067475      CNPJ/CPF: 05.152.654/0001-54      Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL  
Nome/Razão Social: J.P. MENEZES - FARMACIA DE MANIPULACAO  
Nome Fantasia:  
Endereço:  
AVENIDA DOUTOR FRANCISCO BURZIO, 687, LOJA 04 - CENTRO  
Município/UF: PONTA GROSSA-PR  
Fone/Fax: (42) 3028-2800      E-Mail: telomsn@hotmail.com

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 AVENIDA CORONEL ROGÉRIO BORBA, 741, NA - CENTRO  
Município/UF: RESERVA-PR      CEP: 84.320-000  
Fone/Fax: (42) 3276-8300      E-Mail: andreiaaparecidaribe01iro@gmail.com.br**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:      CNAE:  
407 SERVIÇO FARMACEUTICOS, DE MANIPULAÇÃO OU DISPENSAÇÃO DE FORMULAS ALOPATICAS OU4771702  
HOMEOPATICAS, PARA USO EXCLUSIVO DO ENDOMENDANTE.Competência:  
1/2018Local da Prestação do Serviço:  
PONTA GROSSA-PRSituação da NFS-e:  
EMITIDANatureza da Operação:  
EXIGÍVEL**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

FÓRMULAS MAGISTRAIS

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FORMULAS MAGISTRAIS	1,00	136,00000	0,00	136,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,95000	5,37000	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:  
136,00      0,00      0,00      136,00      136,00NFS-E Nº  
1302

Recebemos de J.P. MENEZES - FARMACIA DE MANIPULACAO, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA:      /      /

Assinatura: \_\_\_\_\_

NOTA DE QUOTAÇÃO  
claro que os materiais e serviços foram entregues  
e o contrato seu recebimento ou a sua execução.

Data: 06/02/17  
Nome: Claudio de Souza  
MATRICULA OU CPF: 91961

ASSINATURA

CLAUDIO DE SOUZA  
Secretário Municipal de  
Saúde e Vigilância Sanitária  
Cadastrado nº 1.882/2017

**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: 1296

D. Emissão: 17/01/2018

Autenticidade: 718161730

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

Insc. Municipal: 00067475      CNPJ/CPF: 05.152.954/0001-54      Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL  
 Nome/Razão Social: J. P. MENEZES - FARMACIA DE MANIPULACAO  
 Nome Fantasia:  
 Endereço:  
 AVENIDA DOUTOR FRANCISCO BURZIO, 687, LOJA 04 - CENTRO  
 Município/UF: PONTA GROSSA-PR  
 Fone/Fax: (42) 3028-2800      CEP:  
 E-Mail: teiomsn@hotmail.com

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 AVENIDA CORONEL ROGÉRIO BORBA, 741, NA - CENTRO  
 Município/UF: RESERVA-PR  
 Fone/Fax: (42) 3276-8300      CEP: 84.320-000  
 E-Mail: andreiaaparecidaribe01iro@gmail.com.br

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:  
 407 SERVIÇO FARMACEUTICOS, DE MANIPULAÇÃO OU DISPENSAÇÃO DE FORMULAS ALOPATICAS OU HOMEOPATICAS, PARA USO EXCLUSIVO DO ENDOMENDANTE.      CNAE: 4771702

Competência: 1/2018      Local da Prestação do Serviço: PONTA GROSSA-PR      Situação da NFS-e: EMITIDA      Natureza da Operação: EXIGÍVEL

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

FORMULAS MAGISTRAIS

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FORMULAS MAGISTRAIS	1,00	150,00000	0,00	150,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,95000	5,93000	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	0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 150,00      Valor Total Descontos: 0,00      Valor Total das Deduções: 0,00      Valor Líquido da NFS-e: 150,00      Valor Total da NFS-e: 150,00

NFS-E Nº  
1296

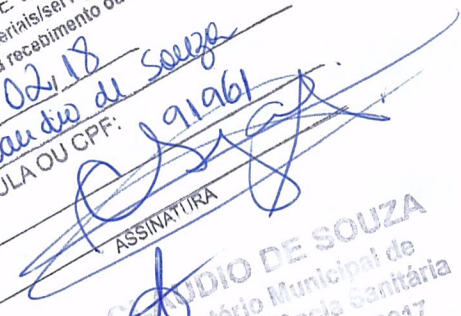
Recebemos de J. P. MENEZES - FARMACIA DE MANIPULACAO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:      /      /

Assinatura: \_\_\_\_\_

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
Declaro que os materiais/serviços foram entregues  
e que conferi o seu recebimento ou a sua execução.

Data: 06/02/18  
Nome: Claudio de Souza  
MATRÍCULA OU CPF: 91961



ASSINATURA  
**CLAUDIO DE SOUZA**  
Secretário Municipal de  
Saúde e Vigilância Sanitária  
Portaria: n.º 1.832/2017

---

**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 CORRENTE  
Número documento 30.906  
Valor 286,00  
Data transferência 09/03/2018  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 39068370CF9CA2AA  
Assinada por J6695173 JOSSIMARA VIEIRA XAVIER 09/03/2018 09:49:11  
JB532774 FREDERICO BITTENCOURT HORNING 09/03/2018 11:07:17

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB532774 FREDERICO BITTENCOURT HORNING.

