



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
	20/02/2025	661	579/2025	560/2025	

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 **FABIANE ZANCO HARTMAN** Matrícula 37284-6 CPF/CNPJ 065.057.959-36
Endereço PASTOR GREGORIO S FILHO, 396 Bairro FERREIRA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 31725-6

Classificação da despesa _____
3450 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede
3.3.90.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGAÇÃO DE SERVIÇOS, OBRAS E CAMPANHAS **Valor R\$ 135,00**

Outras informações _____


Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 135,00


Servidor que autorizou o pagamento _____
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/02/2025 R\$ 135,00

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Trinta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 560/2025.

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:

NÓTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **579/2025** Emitido em **28/01/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **560/2025**

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 **FABIANE ZANCO HARTMAN** Matrícula **37284-6** CPF/CNPJ **065.057.959-36**
Endereço **PASTOR GREGORIO S FILHO, 396** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31725-6**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 135,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 135,00**
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede
3.3.90.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGAÇÃO DE SERVIÇOS, OBRAS E CAMPANHAS **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3450 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 135,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
27/02/2025

Histórico _____

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Nota:Fiscal 66 1 28/01/2025 135,00



Município de Reserva - PR

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

NÓTA DE EMPENHO

Número **560/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **28/01/2025** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **FABIANE ZANCO HARTMAN** Matrícula **37284-6** CPF/CNPJ **065.057.959-36**
Endereço **PASTOR GREGORIO S FILHO, 396** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31725-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 205.063,90
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Valor empenhado
3.3.90.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGAÇÃO DE SERVIÇOS, OBRAS E CAMPANHAS R\$ 135,00
3450 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 204.928,90

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM CONFEÇÃO DE CARTEIRINHAS PARA SEREM UTILIZADAS NA FARMACIA DO DP DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



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

Requerente	FABIANE ZANCO HARTMAN
Matrícula	922733
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	RESERVA
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
66	06/01/2025	R\$ 135,00	CRISTIAN JORGE DE ANDRADE	
TOTAL		R\$ 135,00		
Valor restituído				

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____.

Fabiane Zanco Hartman

Assinatura com identificação do Responsável pela Prestação de Contas Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

<input checked="" type="checkbox"/> APROVADA	<input type="checkbox"/> DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	<input type="checkbox"/> APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
Observações: Servidora precisou solicitar a empresa citada, cartão controle de insulina, devido Secretaria de Saúde não ter contrato com empresa que presta esse serviço. Segue conta para depósito -BANCO ITAU-AG:3854 C/C:31725-6		

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____.

Thais Mendes Martins Didek
Secretária de Saúde
Portaria nº 4204/2023

Assinatura do Secretário (a) de Saúde Sob carimbo

THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Port. 4204/2023

Joelia T. FiszereMETA
JOCELIA T. FISZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS 28/01/25
PORTARIA: 3031/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 27 / 01 / 25

ASS *Alana*

RECEBEMOS DE CRISTIAN JORGE DE ANDRADE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 135,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE RESERVA - AVENIDA CEL. ROGERIO BORBA, 741 CENTRO RESERVA-PR

NF-e

Nº. 000.000.066
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CRISTIAN JORGE DE ANDRADE

R MARCILIO DIAS, 921 - SALA
CENTRO - 84320-000
RESERVA - PR Fone/Fax: (42) 98845-3780

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.066
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 0145 5063 0200 0174 5500 1000 0000 6610 5202 5013

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250004009102 - 06/01/2025 13:23:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9109939681

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

45.506.302/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE RESERVA

CNPJ / CPF

76.169.879/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/01/2025

ENDEREÇO

AVENIDA CEL. ROGERIO BORBA, 741

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

84320-000

DATA DA SAÍDA

06/01/2025

MUNICÍPIO

RESERVA

UF

PR

FONE / FAX

(42) 99827-2154

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:23:05

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/01/2025
Valor R\$ 135,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	CARTEIRINHA 20x8cm - SULFITE 180g F/V	49111090	0102	5102	UN	100,0000	1,35	135,00	0,00	0,00		0,00	

Thais Mendes Martins Didak
Secretaria de Saúde
Portaria nº 4204/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Fabiane Lameo Bastmon

Agência: 3854. Itaú.

Conta Poupança: 17981-3

ou
Conta Corrente: 31725-6

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 31725-6
Favorecido: FABIANE ZANCO HARTMAN
Documento empresa: 0000003390000037284
Data pagamento: 07/02/2025
Valor pagamento: 135,00
Documento banco: 00000890000457559162
Data real pagamento: 07/02/2025
Valor real pagamento: 135,00
Autenticação: A7E017774F9AAB16
