



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°
	20/02/2025	825	727/2025	694/2025	

Licitação

Tipo Número
Sem licitação

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 **REGINA DA SILVA REIFUR** Matrícula 25130-5 CPF/CNPJ 034.008.429-40

Endereço RUA DOM PEDRO II, 40 Bairro CENTRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 21074-1

Classificação da despesa

4150 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor
R\$ 151,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 151,50

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/02/2025

Valor

R\$ 151,50

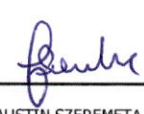
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Cinquenta e Um Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 694/2025.

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:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **727/2025** Emitido em **04/02/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **694/2025**

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 **REGINA DA SILVA REIFUR** Matrícula **25130-5** CPF/CNPJ **034.008.429-40**
Endereço **RUA DOM PEDRO II, 40** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **21074-1**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo do empenho **R\$ 151,50**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO Valor liquidado **R\$ 151,50**
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras Informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 151,50**

Servidor que autorizou a liquidação _____
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação _____
06/03/2025

Histórico _____

Documentos fiscais				
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	70722	1	16/12/2024	151,50



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **694/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **04/02/2025** 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 **REGINA DA SILVA REIFUR** Matrícula **25130-5** CPF/CNPJ **034.008.429-40**
Endereço **RUA DOM PEDRO II, 40** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **21074-1**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO R\$ 43.134,41
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 151,50**
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 42.982,91

Outras informações _____

Histórico _____

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE ASSISTÊNCIA SOC



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

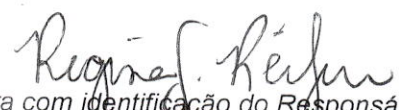


**ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013
FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
DE ADIANTAMENTO OU REEMBOLSO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente	REGINA DA SILVA REIFUR
Matrícula	922581
Lotação	Secretaria Municipal de Assistência Social (Abrigo)
Datas	16/12/24; 23/12/24; 15/01/25; 17/01/25; 23/01/25
Valor do reembolso	R\$ 151,50
Valor do adiantamento	R\$ 500,00
Agência 3854	Conta 21074-1

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
000070722	16/12/2024	R\$ 180,00	FARMACIA MACKEVICZ E MOREIRA LTDA - ME	
000070855	23/12/2024	R\$ 120,00	FARMACIA MACKEVICZ E MOREIRA LTDA - ME	
000.000.200	15/01/2025	R\$ 75,00	JULIANO LENIAR ME	
24650	17/01/2025	R\$ 36,50	DROGA MAIS RESERVA LTDA	
000071439	23/01/2025	R\$ 240,00	FARMACIA MACKEVICZ E MOREIRA LTDA - ME	
TOTAL		R\$ 651,50		
Valor do REEMBOLSO		R\$ 151,50		


 Assinatura com identificação do Responsável
 pela Prestação de Contas
 Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Prestação de Contas:

<input checked="" type="checkbox"/> APROVADA	<input type="checkbox"/> DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	<input type="checkbox"/> APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
--	---	--

Observações:

Segue em anexo as notas fiscais referente à medicação que foram adquiridas em farmácias particulares do município com o dinheiro do adiantamento recebido. Foram adquiridas as medicações para dois acolhidos:

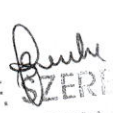
*Guia de Acolhimento nº 5250911200148-01, Autos nº 0001282-16.2020.8.16.0143 – Medida de Proteção a criança e adolescente (PROJUDI)

*Guia de acolhimento nº 5250911200153-03, Autos nº 0000068-82.2023.8.16.0143 - Medida de

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 31/01/25
ASS Alana


Thelma Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025


JOCELIA T. F. SZERE
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS

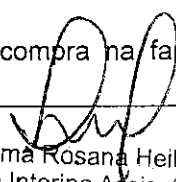
PORTARIA: 3031/25



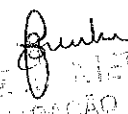
Proteção a criança e adolescente (PROJUDI)

Para cada medicamento foi levantado três orçamentos e feita a compra na farmácia que apresentou menor valor.

Prefeitura Municipal de Reserva, 24 de janeiro de 2025.


Thelma Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

Assinatura da Secretária Municipal de Assistência Social
Sob Carimbo


JOCELIA T. F. SZ. RIETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS 04/02
PORTARIA: 3031/2021

EMPENHO	6928	2024	
LIQUIDACÃO	9967	2024	
DATA	17	12	2024
R\$			



DROGAMAIS RESERVA

DROGAMAIS RESERVA LTDA

CNPJ: 50.728.667/0001-83 IE: 9100470273

AVENIDA CORONEL ROGERIO BORBA, 1153,

CENTRO, RESERVA-PR

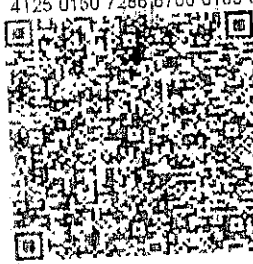
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cód. Descrição	Qtd.	Un.	Vi. Unit.	Total
4665 DECADRON 0,5MG+3,5MG+5MG/ML NASAL GTS	1	UN	42,98	36,50
Qtd. total de itens				1
Valor total R\$				42,98
Desconto R\$				6,48
Valor a pagar R\$				36,50
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Total Pago R\$				36,50
Pix				36,50

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 0150 7286 6700 0183 6500 1000 0246 5018 8888 8888



CONSUMIDOR CNPJ:
76.169.879/0001-61 - AVENIDA
CORONEL ROGERIO BORBA,
SN, SEM BAIRRO, RESERVA-
PR

NFC-e nº 24650 Série 1
17/01/2025 15:07:12 Via
Consumidor
Protocolo de autorização:
141250089999108
Data de autorização: 17/01/2025
15:07:13

CLIENTE:

VENDEDOR: 31 - YARA FERREIRA

Parabéns! Você Economizou R\$

Endereço tele-entrega:

Tributos Totais Incidentes (incluindo ICMS) R\$4,91 Estadual R\$0,00 Municipal R\$0,00

NUM. CONTROLE: 202329

Thelma Rosana Heil

Secretária Interina Assis. Social


Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

Raymundo Heil

ORÇAMENTO

NOME: DIANA DE MACEDO PENHA

1. DECADRON NASAL – R\$ 42,98


Thelma Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

OBS: QUANDO FAZER O PEDIDO SEMPRE VERIFICAR COM A FARMACIA SE HÁ ESTOQUE DISPONIVEL NA DISTRIBUIDORA, POIS PODE DAR FALTA NO MEDICAMENTO.

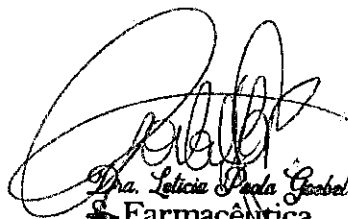
37.868.192/0001-62

INSC. EST: 90855121-42

GOEBEL E MARTINS CIA LTDA

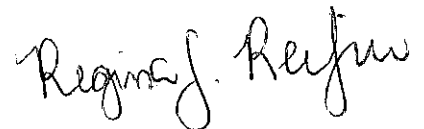
RUA GENEROSO MARQUES, 685

84320-000 - RESERVA - PR


Dra. Leticia Paola Goebel
Farmacêutica
CRF-PR: 37.913

LETICIA PAOLA GOEBEL

CRF 37.913



ORÇAMENTO DE MEDICAMENTO

PACIENTE: DIANA DE MACEDO PENHA

FARMÁCIA: DROGAMAIS RESERVA


ENDEREÇO: CORONEL ROGERIO BORBA,
1115, CENTRO.

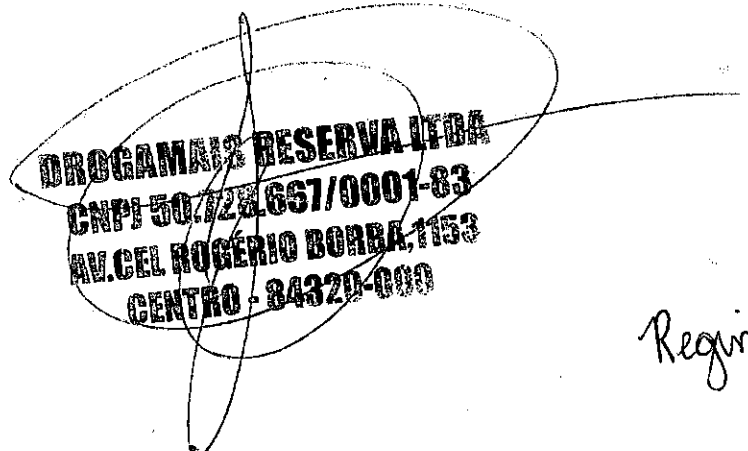
TELEFONE: (42)999003369.

MEDICAMENTO: DECATRON NASAL
20ML.

DEVIDOS VALORES COM DESCONTOS E
IMPOSTOS: R\$36,50.

ASS:


Theima Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025


DROGAMAIS RESERVA LTDA
CNPJ 50.724.667/0001-83
AV. CEL. ROGERIO BORBA, 1153
CENTRO - 84320-000

Regina J. Rufin

Eu, Claudia Mônica Sedulowski Agente Administrativo do Abrigo Municipal para crianças e adolescentes, na data de 17/01/2025 realizei o orçamento do medicamento Decadron nasal, nas farmácias, confiança e manipulação, droga mais R\$ 36,50 e uni farma R\$ 42,98. Na farmácia confiança e manipulação fui atendida por Edilson o qual me passou verbalmente o valor do decadron nasal no valor de R\$ 39,00, pedi o orçamento, porém no momento não conseguiram realizar, voltei novamente na data 24/01/25, e Edilson me informou que não seria possível realizar, devido que quem fazia esse orçamento não estava lá pra fazer. Foi realizada a compra do medicamento na farmácia que apresentou menor valor.

Claudia Mônica Sedulowski

Claudia Mônica Sedulowski

Agente Administrativo



Thelma Rosaria Heij
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

Regina J. Reijer

FARMACIA FARMA 10

CNPJ: 23.282.229/0001-61 FARMACIA MACKEVICZ E MOREIRA LTDA-ME

AV. DEL ROGERIO BORBA, 515, 515 CENTRO - RESERVA - PR 84320-000 Fone. (42)3276-1935 I.E.: 907.04196-42

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

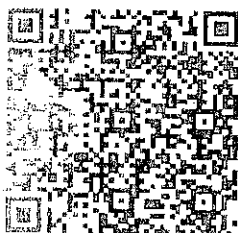
#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1007782	SERTRALINA 50MG 30CP TORRENT				
		CX X 49,24			196,96	

Desconto	-76,96
Valor Líquido	120,00
QTD. TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R\$	196,96
Descontos R\$	-76,96
VALOR A PAGAR R\$	120,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	120,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4124 1223 2622 2900 0161 6500 0000 0708 5510 0001 4477



CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61
 PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
 AVENIDA CORONEL ROGERIO BORBA, 741
 CENTRO - RESERVA - PR - 84320000
 NFC-e nº 000070865
 Série 000
 23/12/2024 10:35:39
 Protocolo de Autorização:
 141242002382624
 Data de Autorização 23/12/2024 10:35:39

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA(017496)
 AVENIDA CORONEL ROGERIO BORBA,741
 CENTRO - RESERVA - PR - 84320000
 FONE:(42) 3276-8300 CEL:(42) -

Regina J. Rosana
 em: 23/12/2024
 em: 0014:47 Ter: 03 Ven: 21

Trib aprox Fed=16,14(13,45%) Est=22,80(19,00%) Mun=0,00(0,00%) Fonte:IBPT/empresafisco.com.br B047CD

Tributos Totais em R\$ (incluindo PIS e COFINS) R\$ 741/12) R\$ 38,84

Secretária Interina Assis. Social
 Portaria Nº 4649, de 03/01/2025

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO

FARMÁCIA FARMA 10

CNPJ: 23.282.229.0001-61

END: AVENIDA CORONEL ROGÉRIO BORBA 515 RESERVA PR

TEL: 42 3276-1935

PACIENTE: EMILLY SERAFIM CARDOSO


- SERTRALINA 50MG C/30CPR R\$ 30,00 CADA.

TOTAL R\$: 120,00. (4 CAIXAS C/30CPR)

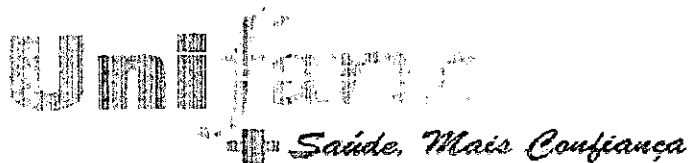
Ernesto Mackenz

FARMÁCIA FARMA 10
CNPJ: 23.282.229/0001-61

RESERVA 23/12/2024


Thelma Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria N° 4849, de 03/01/2025

Regina J. Heil



Reserva PR CEP 84320-000
Rua Generoso Marques, 685
CNPJ 37.868.192/0001-62
42 32761171 / 42 998751171


ORÇAMENTO

Nome: Emilly Serafim Cardoso

1. Sertralina 50mg 120cp (necessita 4 caixas) tudo fica 139,96

Valor total R\$ 139,96


Thelma Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025


LETÍCIA PAOLA GOEBEL
CRF 37.913

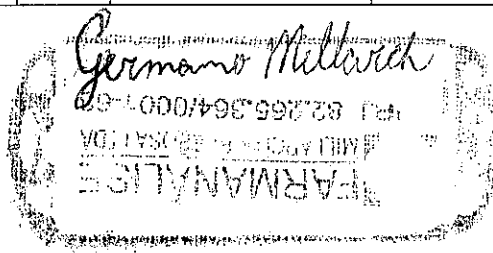


Orçamento

Paciente: Emily Serafim Cardoso

Data: 23/12/2024

ITEM	PRODUTO	QTD	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	Sertralina 50mg c/30 (Torrent)	4	R\$34,00	R\$136,00



Thelma Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

Farma Mel

Juliano Leniar – ME

CNPJ: 19.156.125/0001-33

13/12/2024

ORÇAMENTO:

1) RISPERIDONA 1 mg _____ (180 unidades) _____ R\$150,00


Thelma Rosana Hall
Secretária Interina Assis. Socia
Portaria Nº 4849, de 03/10/12



Rua: General Osório, 375 – sala 1
Reserva/PR – Centro.
CEP:84320-000
Tel: (42)999730902
e-mail: julianoleniar@hotmail.com



19.156.125/0001-33

JULIANO LENIAR - ME

Rua General Osório, 375 - Centro
84320-000 - RESERVA-PR

Farma Mel

Juliano Leniar – ME

CNPJ: 19.156.125/0001-33

13/12/2024

ORÇAMENTO:

1) RISPERIDONA 1 mg _____ (90 unidades) _____ R\$75,00



Thelma Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025



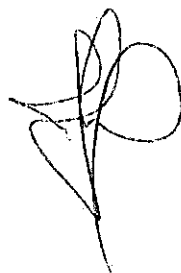
Rua: General Osório, 375 – sala 1

Reserva/PR – Centro.

CEP:84320-000

Tel: (42)999730902

e-mail: julianoleniar@hotmail.com



19.156.125/0001-33

JULIANO LENIAR - ME

Rua General Osório, 375 - Centro
84320-000 - RESERVA-PR

ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS:

FARMACIA: DROGAMAIRES RESERVA

ENDEREÇO: CORONEL ROGERIO BORBA, 1115.

TELEFONE (42)999003369.


CNPJ:50728667000183.

MEDICAMENTO: RISPERIDONA 1 MG COM 30

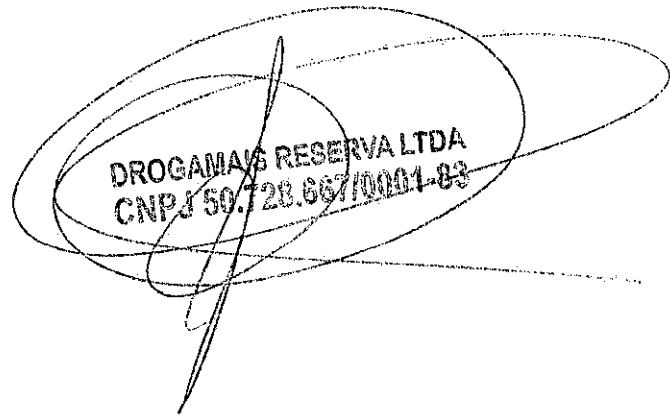
CP: VALOR COM DEVIDOS IMPOSTOS E

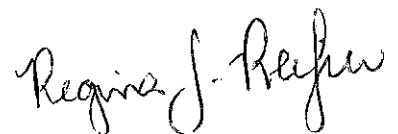
DESCONOTOS:

1 CAIXA: R\$63,70


Thelma Rozana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025.

ASS:


DROGAMAIS RESERVA LTDA
CNPJ 50.728.667/0001-83


Regina J. Reifer

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO

FARMÁCIA FARMA 10

CNPJ:23.282.229.0001-61

END: AVENIDA CORONEL ROGÉRIO BORBA 515 RESERVA PR

TEL: 42 3276-1935

PACIENTE: EMILLY SERAFIM CARDOSO

- RISPERIDONA 1MG C/30 CPR. R\$ 20,00

R\$ 120,00 (180 CPR)

FARMÁCIA FARMA 10
CNPJ: 23.282.229/0001-61

Guarulo Mackin

RESERVA 13/12/2024



Thelma Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

Regina J. Reju

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO

FARMÁCIA FARMA 10

CNPJ:23.282.229.0001-61

END: AVENIDA CORONEL ROGÉRIO BORBA 515 RESERVA PR

TEL: 42 3276-1935

PACIENTE: DIANA DE MACEDO PENHA

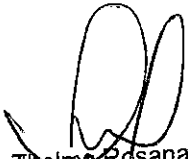
- RISPERIDONA 1MG C/30 CPR. R\$ 20,00

R\$ 60,00 (90 CPR)

FARMÁCIA FARMA 10
CNPJ: 23.282.229/0001-61

Guendello Mackenz

RESERVA 13/12/2024


Thelma Rdsana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

Regina J. Reifer

RECEBEMOS DE JULIANO LENIAR ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.000.200
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

JULIANO LENIAR ME
RUA GENERAL OSORIO 375 - SALA 01
CENTRO - CEP 84320000
RESERVA - PR
Fone/Fax:4232762033

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0

Nº 000.000.200
SÉRIE: 1
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4125 0119 1561 2500 0133 5500 1000 0002 0010 2966 2890

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250015130729 15/01/2025 14:56:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9064680266

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
19156125000133

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
263 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA/PR
CNPJ/CPF
76169879000161
ENDEREÇO
AV: CORONEL ROGERIO BORBA 741
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
84320000
MUNICÍPIO
RESERVA
FONE/FAX
4232768300
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
15/01/2025
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
15/01/2025
HORA DE SAÍDA
14:56:29

FATURA
001 10/02/2025 75,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	75,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				75,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9-Sem Ocorrência de Transporte
CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896181916826	RISPERIDONA 1MG COM BLX 30 REV (+) Val Aprox Tributos R\$ 10,09 (13,45%) Fonte: IBPT Ar5Fr7 Lote 2311999 Validade 05/08/2025	30049069	0500	5405	UN	3	25,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00		

Thelma Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

Regina J. Reijer

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número de Protocolo: 141250015130729
Trib. aprox. por 10,09 por 0,00 de Base 0,00 com Fontes: IBPT Ar5Fr7 Tributos Totais Incidentes (Lei. Fed. 11.741/2018): R\$ 10,09. OPORTUNISMO FISCAL POR ME DO RMP OPERANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DEBITO À CREDITEIRA FISCAL DE IZ. NÃO REQUERIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA, CONFORME ARTIGO 313-K DO RICMS /

RESERVADO AO FISCO

Farma Mel

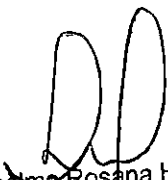
Juliano Leniar – ME

CNPJ: 19.156.125/0001-33

14/01/2025

ORÇAMENTO:

1) RISPERIDONA 1 mg _____ (90 unidades) _____ R\$75,00


Thelma Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

Régina J. Reijew

Rua: General Osório, 375 – sala 1

Reserva/PR – Centro.

CEP:84320-000

Tel: (42)999730902

e-mail: julianoleniar@hotmail.com

19.156.125/0001-33

JULIANO LENIAR - ME

Rua General Osório, 375 - Centro
84320-000 - RESERVA-PR

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO

FARMÁCIA FARMA 10

CNPJ:23.282.229.0001-61

END: AVENIDA CORONEL ROGÉRIO BORBA 515 RESERVA PR

TEL: 42 3276-1935


PACIENTE: DIANA DE MACEDO PENHA

- RISPERIDONA 1MG C/30CPR R\$ 25,00 CADA.

TOTAL R\$: 75,00. (3 CAIXAS C/30CPR)

FARMÁCIA FARMA 10
CNPJ: 23.282.229/0001-61
Everaldo Machado

RESERVA 14/01/2025


Thelma Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

Regina J. Reijer



FARMÁCIA
FARMANÁLISE

Orçamento

Paciente: DIANA DE MACEDO PENHA

Data: 14/01/2025

ITEM	PRODUTO	QTD	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	RISPERIDONA 1MG 90 COMP (MANIPULADO)	1		R\$60,00
1	RISS 1 MG 30 COMP	3	R\$ 59,43	R\$ 178,29

Theilma Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria N° 4849, de 03/01/2025

Regina J. Reijer

FARMÁCIA FARMANÁLISE
FARMACIA DE MANIPULACAO E
DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS
CNPJ: 82.265.364/0001-68

Av. Cel. Rogério Borba, 675
Centro – Reserva/PR – CEP: 84320-000
Tel: (42) 3276-1191/ (42) 8802-0724
Email: farmanalise@hotmail.com.br
CNPJ: 82.265.364/0001-68

FARMACIA FARMA 10

CNPJ: 23.282.229/0001-61 FARMACIA MACKEIVICZ E MOREIRA LTDA-ME

AV: CEL ROGERIO BORBA, 515, 515 CENTRO - RESERVA -

PR 84320-000 Fone: (42)3276-1935 I.E.: 907.04196-42

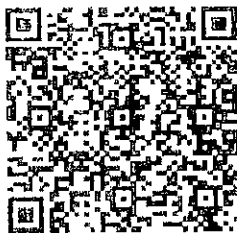
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Total
001	1007782	SERTRALINA 50MG 30CP TORRENT				
	4			CX X 49,24		196,96
		Desconto				-76,96
		Valor Líquido				120,00
002	1008080	RISPERIDONA 1MG 30CPR BIOLAB				
	4			CX X 34,94		139,76
		Desconto				-59,76
		Valor Líquido				80,00
003	1008080	RISPERIDONA 1MG 30CPR BIOLAB				
	1			CX X 34,94		34,94
		Desconto				-14,94
		Valor Líquido				20,00
004	1008080	RISPERIDONA 1MG 30CPR BIOLAB				
	1			CX X 34,94		34,94
		Desconto				-14,94
		Valor Líquido				20,00
QTD. TOTAL DE ITENS						004
VALOR TOTAL R\$						406,60
Descontos R\$						-166,60
VALOR A PAGAR R\$						240,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						240,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 0123 2822 2900 0161 6500 0000 0714 3910 0027 9017



CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.
679/0001-61
PREFEITURA MUNICIPAL DE
RESERVA
AVENIDA CORONEL ROGERIO BORBA, 515
CENTRO - RESERVA - PR - 84320000
NFC-e nº 000071439
Série 000
23/01/2025 14:09:31
Protocolo de Autorização:
141250122793069
Data de Autorização 23/01/2025
14:09:33

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA(017496)
AVENIDA CORONEL ROGERIO BORBA,741
CENTRO - RESERVA - PR - 84320000 FONE:(42)
3276-8300 CEL:(42) -

Cnv:A VISTA

Int:027901 Ter:02 Ven:21

Trib aprox Fed=32,26(13,45%) Est=45,80(9,00%) Mun=0,00(0,00%)
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B097CD

Tributos Totais Incidentes(Ist Federal 12.741/12): R\$ 77,88
InfoMaster

Thelma Rosana Heil
Thelma Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO

FARMÁCIA FARMA 10

CNPJ:23.282.229.0001-61

END: AVENIDA CORONEL ROGÉRIO BORBA 515 RESERVA PR

TEL: 42 3276-1935

PACIENTE: EMILLY SERAFIM CARDOSO

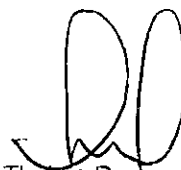
- RISPERIDONA 1MG C/30CPR R\$ 20,00 CADA.

TOTAL R\$: 120,00. (6 CAIXAS C/30CPR)

FARMÁCIA FARMA 10
CNPJ: 23.282.229/0001-61

Coratolde

RESERVA 23/01/2025



Theima Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Socia.
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

Regina J. R. R. R.

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO

FARMÁCIA FARMA 10

CNPJ: 23.282.229.0001-61

END: AVENIDA CORONEL ROGÉRIO BORBA 515 RESERVA PR

TEL: 42 3276-1935

PACIENTE: EMILLY SERAFIM CARDOSO

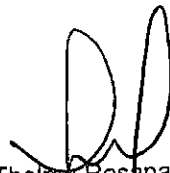
- SERTRALINA 50MG C/30CPR R\$ 30,00 CADA.

TOTAL R\$: 120,00. (4 CAIXAS C/30CPR)

FARMÁCIA FARMA 10
CNPJ: 23.282.229/0001-61

21.02.2025

RESERVA 23/01/2025



Thelma Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

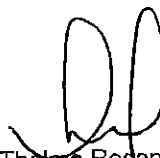
Regina J. Reis

Orçamento

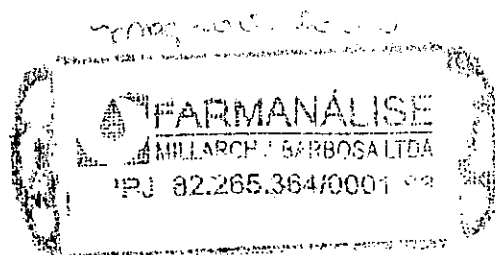
Paciente: EMILLY SERAFIM CARDOSO

Data: 23/01/2025

ITEM	PRODUTO	QTD	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	Sertralina 50mg com 30 comp	4	R\$34,00	R\$136,00
1	Risperidona 1mg com 30 comp	6	R\$54,72	R\$328,32


Thelma Rosana Heil
Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

Regina J. Heil



Av. Cel. Rogério Borba, 675
Centro – Reserva/PR – CEP: 84320-000
Tel: (42) 3276-1191/ (42) 8802-0724
Email: farmanalise@hotmail.com.br
CNPJ: 82.265.364/0001-68

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA	
NOME DA FARMACIA: DROGAMAIRESERVA	
CNPJ: 50728667000183	
ENDEREÇO: CORONEL ROGERIO BORBA, 1115 CENTRO	
E-MAIL: DROGAMAIRESERVAXML@GMAIL.COM	TELEFONE: 42999003369

2. DADOS DO MATERIAL/SERVICO					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERTRALINA 50 MG GERMED	30	4	39,90	159,60
2	RISPERIDONA 1 MG BIOLAB	30	6	22,90	137,40
3					


Informações relevantes da proposta:

- O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (impostos, taxas, etc.).

DROGAMAIRESERVA LTDA
CNPJ 50.728.667/0001-83
AV. CEL. ROGERIO BORBA, 1153
CENTRO - 84320-000

RESERVA PR, 23/01/2025

(assinatura e carimbo)



Thelma Rosana Heil
 Secretária Interina Assis. Social
 Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

Regina J. Reijer