



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
	20/11/2025	10063	9085/2025	6484/2025	

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 Matrícula CPF/CNPJ
SEBASTIAO OSVALDO OLIVEIRA 620-3 831.362.829-49

Endereço Bairro
RUA SADI DE BRITO, 360 - 00000 CENTRO

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 Fone Conta Corrente 341 3854 14505-3

Classificação da despesa

3120 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor
R\$ 234,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 234,00

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

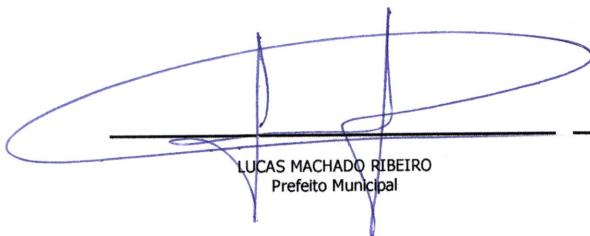
Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/11/2025	R\$ 234,00

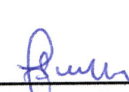
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Duzentos e Trinta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 6484/2025.

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 **9085/2025** Emitido em **27/10/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6484/2025**

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 **SEBASTIAO OSVALDO OLIVEIRA** Matrícula **620-3** CPF/CNPJ **831.362.829-49**
Endereço **RUA SADI DE BRITO, 360 - 00000** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14505-3

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 234,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 234,00**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 234,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
26/11/2025

Histórico _____

Documentos fiscais											
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor		
Cupom Fiscal	11215	1	13/10/2025	20,00	Cupom Fiscal	64060	1	14/10/2025	214,00		



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6484/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **24/10/2025** Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

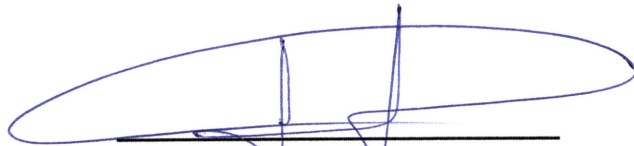
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **SEBASTIAO OSVALDO OLIVEIRA** Matrícula **620-3** CPF/CNPJ **831.362.829-49**
Endereço **RUA SADI DE BRITO, 360 - 00000** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14505-3**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 63.065,35
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 234,00**
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 62.831,35

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças



D0EL7vYhx

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão 14/10/2025 07:14:14
Competência 10/2025
Número / Série 63060 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
04.565.427/0001-98
Nome / Nome Empresarial
IMO EMPREENDIMENTOS LTDA - EPP
Endereço
RUA LUIZ OSVALDO ARTUSI 261 PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CÂNDIDA

Inscrição Municipal 00.069.650-1
Telefone (19) 3256-6147
E-mail marialba@mmgcontabil.cnt.br
Município CAMPINAS / SP BRASIL
CEP 13087-557

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
76.169.879/0001-61
Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE RESERVA
Endereço
AVENIDA CORONEL ROGERIO BORBA 741 CENTRO

Inscrição Municipal -
Telefone (42) 3276-8600
E-mail financeiro@hotelprimeinn.com.br
Município RESERVA / PR BRASIL
CEP 84320-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
5510-8/03-00 - MOTEIS

Serviço
09.01 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE,

Local da prestação do serviço CAMPINAS / SP
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

HOSPEDAGEM CC 34021
SEBASTIAO OSVALDO OLIVEIRA
CHECK-IN: 13/10/2025
CHECK-OUT: 14/10/2025

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN EXIGÍVEL
Município da Incidência do ISSQN CAMPINAS - SP
Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
214,00	0,00	0,00	214,00	5,000000	10,70

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
214,00	0,00	0,00	0,00	214,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

15/10/2025 07:14:14
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços
76-169-879/0001-61

DE ONYVÓCSES KÖNYV-ÍRÁSAI

1874. évi október 15. napján a fentebb megnevezett...

BEVEZETŐ

Alapelvek és szabályok...

1. fejelet. A könyv célja...

2. fejelet. A könyv szerkesztése...

3. fejelet. A könyv kiadása...

4. fejelet. A könyv értéke...

BEVEZETŐ, BEVEZETÉS ÉS A KÖNYV SZERKEZETE

5. fejelet. A könyv szerkesztése...

6. fejelet. A könyv kiadása...

BEVEZETŐ, BEVEZETÉS ÉS A KÖNYV SZERKEZETE

7. fejelet. A könyv szerkesztése...

8. fejelet. A könyv kiadása...

BEVEZETŐ, BEVEZETÉS ÉS A KÖNYV SZERKEZETE

9. fejelet. A könyv szerkesztése...

10. fejelet. A könyv kiadása...

BEVEZETŐ, BEVEZETÉS ÉS A KÖNYV SZERKEZETE

11. fejelet. A könyv szerkesztése...

12. fejelet. A könyv kiadása...

Magyar P. Könyvtárosok Sz. Társasága
Tiszt. elnök = 386

Visualização de arquivos

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14505-3
Favorecido: SEBASTIAO OSVALDO OLIVEIRA
Documento empresa: 0000003864000000620
Data pagamento: 05/11/2025
Valor pagamento: 234,00
Documento banco: 00000890000497691794
Data real pagamento: 05/11/2025
Valor real pagamento: 234,00

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE (DFE) N: 0109IGTEGQ19

Rodovias das Colinas S/A - 03:025.305/0001-46

DATA:13/10/2025 HORA:14:44:52 SP075 60+800

PRACA:Indaiatuba VIA:09 SENT.:N PLACA=TAN2663

ARREC.:11215 PAGAMENTO:DINHEIRO CAT:01 TARIFA:R\$

19.40 ENTREGUE: 20.00

TROCO= 0.60 Percent.Estim.Tributos, Lei 12.741:

18,24%-(Fonte IBPT) Para incluir CPF/CNPJ no documento fiscal equivalente, acesse o portal <https://nfviacolinas.viaappia.com.br> em ate 7 dias a partir da data da passagem.

Via Colinas

0800 703 5080

viaappia.com.br/viacolinas



ViaAppiaConcessoes

Programa de Concessões Rodovias do Estado de São Paulo
e é responsável pela operação e manutenção de 307
quilômetros ao longo das rodovias SP-075, SP-127, SP-280,
SP-300 e SPI-102/300.

Recibo de pedágio C.N.P.J 03.025.305/0901-46

Viagem p/ Campinas SP.

mot = Sebastião

Frota = 386

Agora somos

Via Colinas!

Unindo caminhos. Construindo novos futuros.

Thais M. Nidek
Secretaria de Saúde
RPF 1908 2025