



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
	10/12/2021	6855	5921/2021	5381/2021	

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 **FRANCIELI DIOGO DE GODOI** Matrícula **27074-1** CPF/CNPJ **102.000.649-83**

Endereço **ESTRADA ANTA MAGRA, SN** Bairro **ANTA MAGRA**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **(42) 98431-1004** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **323** Agência **1** Conta **8312898356-6**

Classificação da despesa

2000 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor
R\$ 20,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 20,50

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			10/12/2021	R\$ 20,50

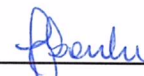
Recibo

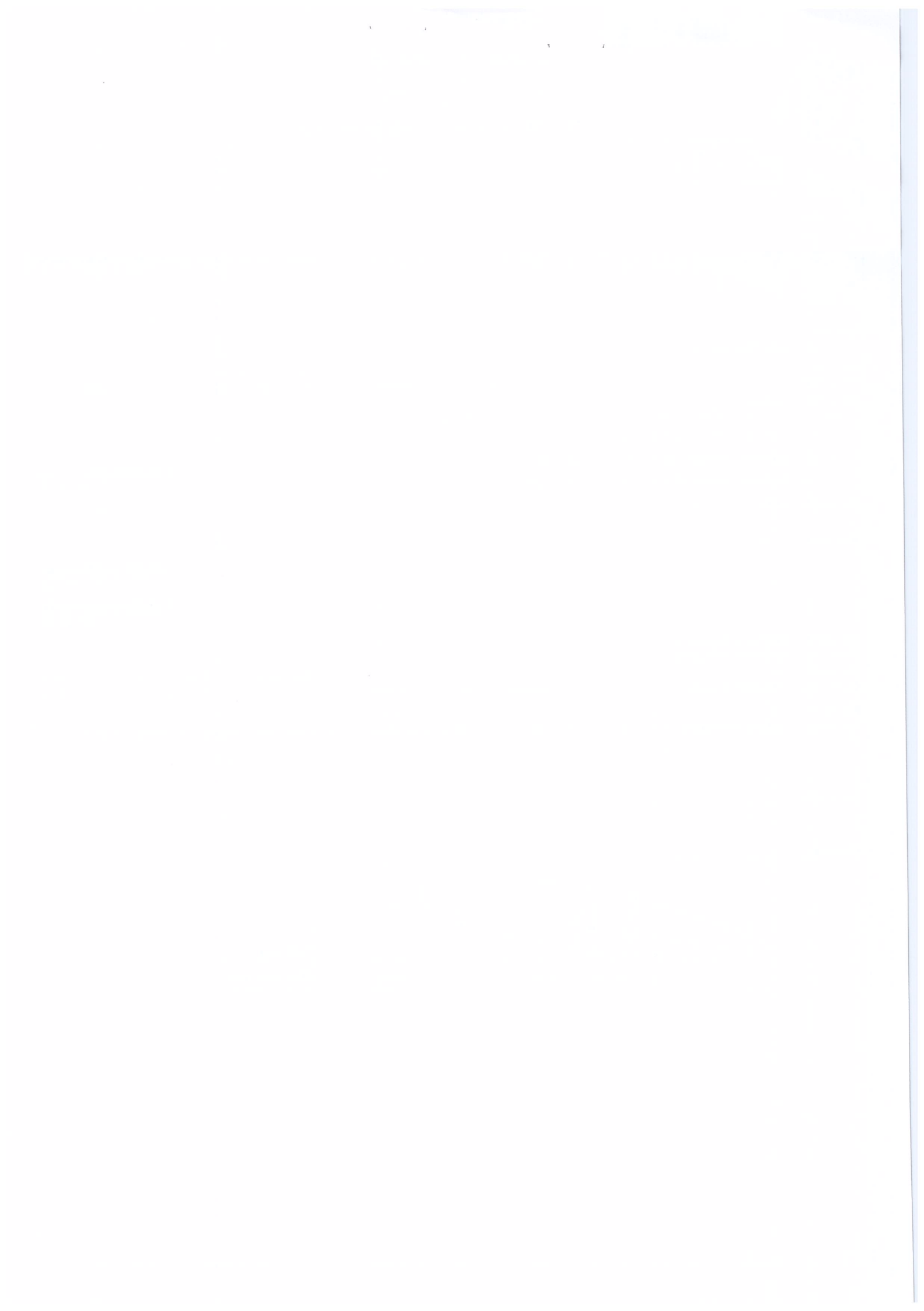
Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5381/2021.

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 **5921/2021** Emitido em **08/11/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5381/2021**

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 **FRANCIELI DIOGO DE GODOI** Matrícula **27074-1** CPF/CNPJ **102.000.649-83**
Endereço **ESTRADA ANTA MAGRA, SN** Bairro **ANTA MAGRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **(42) 98431-1004** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **323** Agência **1** Conta **8312898356-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **Saldo do empenho R\$ 20,50**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 20,50**
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)

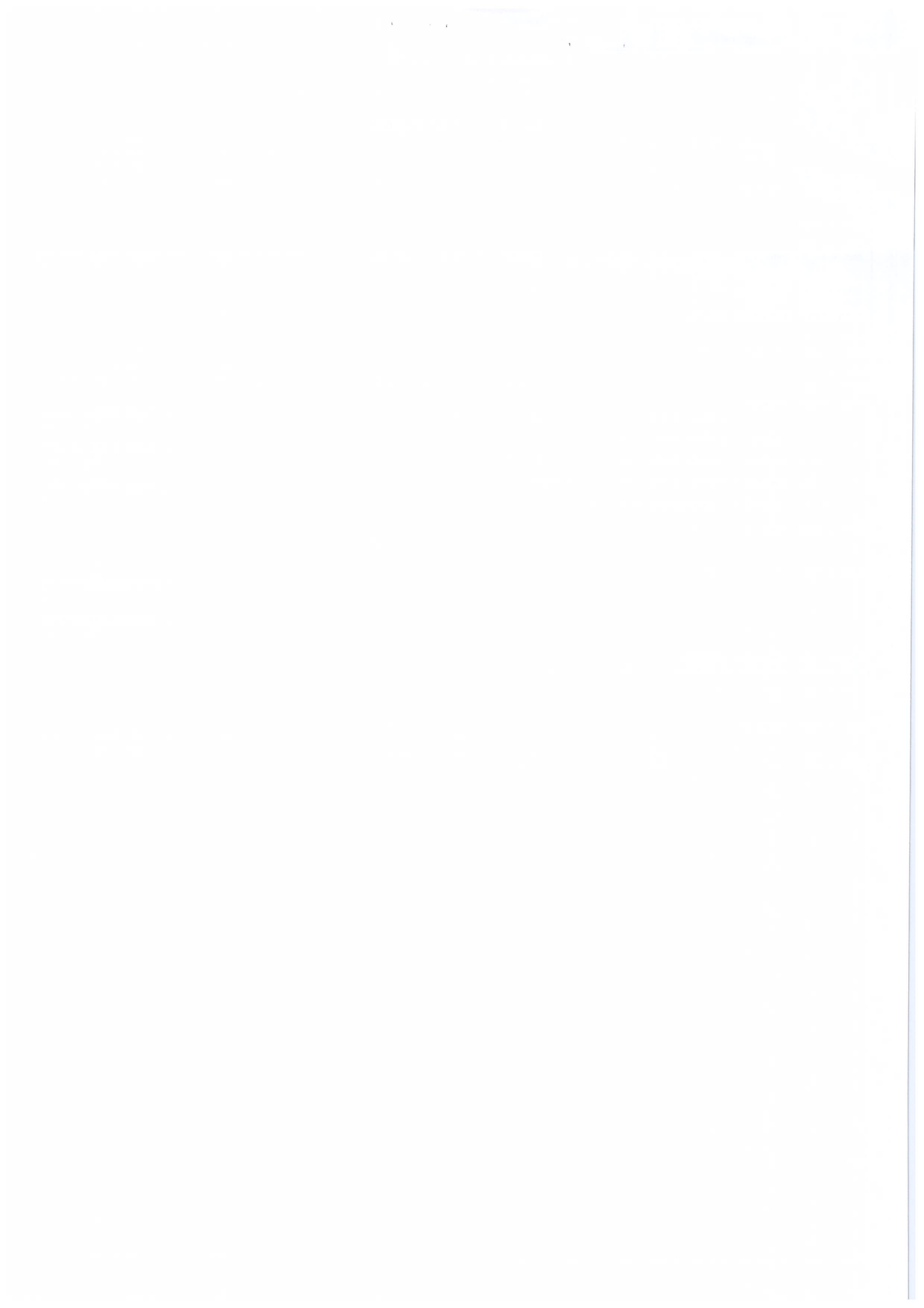
Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 20,50

Servidor que autorizou a liquidação _____
922304 - JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS

Histórico _____

Documentos fiscais	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal		3527	1	28/10/2021	2,50	Cupom Fiscal	615427	1	28/10/2021	8,50
Cupom Fiscal		4043	1	27/10/2021	9,50					





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5381/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/11/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

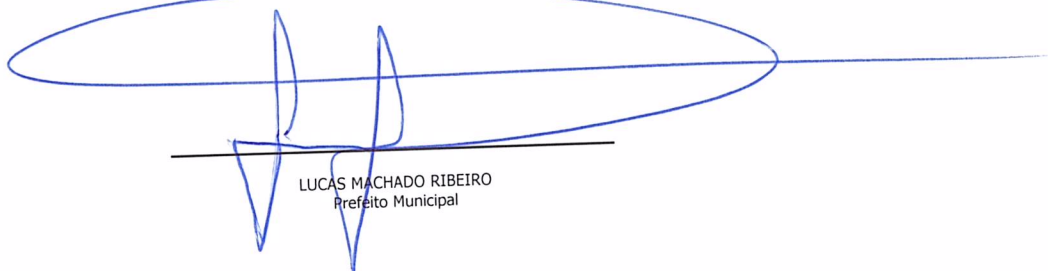
Licitação _____ Número _____
Tipo **Sem licitação**
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **FRANCIELI DIOGO DE GODOI** Matrícula **27074-1** CPF/CNPJ **102.000.649-83**
Endereço _____ Bairro **ANTA MAGRA**
ESTRADA ANTA MAGRA, SN
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR **84320-000** **(42) 98431-1004** **Conta Corrente** **323** **1** **8312898356-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo anterior **R\$ 29.837,07**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 20,50**
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo atual **R\$ 29.816,57**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)
De Exercícios Anteriores

Outras informações _____

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



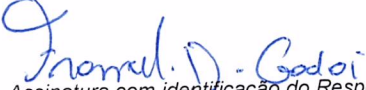
**FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
DE ADIANTAMENTO OU DE REEMBOLSO DE DESPESAS PARA VIAGEM**


Requerente	FRANCIELI DIOGO DE GODOI (motorista)
Matrícula	922191
Lotação	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Destino	TELEMACO BORBA e PONTA GROSSA
Data	19/10/2021
Valor do reembolso	R\$ 20,50

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm Finanças
4043	27/10/2021	R\$ 9,50	KUK PANIFICADORA E CONFEITARIA	
3527	28/10/2021	R\$ 2,50	DOM PEDRO II COM DE COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES LTDA	
615427	28/10/2021	R\$ 8,50	P. INDEPENDÊNCIA D PEDRO II COM. COMB. LUB LTDA	
		R\$ 20,50		

Prefeitura Municipal de Reserva 04 de novembro de 2021.


 Assinatura com identificação do Responsável
 pela Prestação de Contas
 Sob carimbo


 Melina Aparecida Josim Marochi
 Secretária da Assistência Social
 Portaria 3722 da 04/01/2021

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

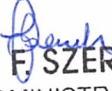
Prestação de Contas:

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

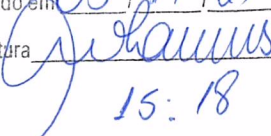
Observações:

REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGENS A TELÊMACO BORBA E A PONTA GROSSA DA MOTORISTA FRANCIELI DIOGO DE GODOI, EM ATENDIMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

Prefeitura Municipal de Reserva, 08 de 11 de 2021


JOCELIA T. F. SZEREMETA
 SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
 E FINANÇAS
 PORTARIA: 3031/2021

Assinatura do Secretário Municipal de
Sob Carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
 Setor de Contabilidade
 Recebido em 05/11/21
 Assinatura 
15:18



Os dados impressos tem vida útil de 5/7 anos desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

POSTO INDEPENDÊNCIA
 (42) 3227-8165
 R. Dom Pedro II, 700 - Nova Rússia
 Ponta Grossa - PR
 e-mail: postod.pedroii@hotmail.com

POSTO INDEPENDÊNCIA
 (42) 3227-8165
 R. Dom Pedro II, 700 - Nova Rússia
 Ponta Grossa - PR
 e-mail: postod.pedroii@hotmail.com

POSTO INDEPENDÊNCIA
 (42) 3227-8165
 R. Dom Pedro II, 700 - Nova Rússia
 Ponta Grossa - PR
 e-mail: postod.pedroii@hotmail.com

Melina Antunes Joslin Marochi
 Secretária da Assistência Social
 Portaria 3032 de 04/01/2021

R. Dom Pedro II, 700 - Nova Rússia
 Ponta Grossa - PR
 e-mail: postod.pedroii@hotmail.com

ROTULOS BOBIMAS ETIQUETAS - CNPJ:03.998.895/0001-54 (Mão COTEPÉ 034/2011)
 Oll'papel's - Termoscopi KPR/KPH 48/55 (AC 51/13) - contém 30/00m-Para uso em ECF
 Fone: (41) 3311-9990 - E-mail: vendas@ihbobimas.com.br

Os dados impressos tem vida útil de 5/7 anos desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

POSTO INDEPENDÊNCIA
 (42) 3227-8165
 R. Dom Pedro II, 700 - Nova Rússia
 Ponta Grossa - PR
 e-mail: postod.pedroii@hotmail.com

POSTO INDEPENDÊNCIA
 (42) 3227-8165
 R. Dom Pedro II, 700 - Nova Rússia
 Ponta Grossa - PR
 e-mail: postod.pedroii@hotmail.com

POSTO INDEPENDÊNCIA
 (42) 3227-8165
 R. Dom Pedro II, 700 - Nova Rússia
 Ponta Grossa - PR
 e-mail: postod.pedroii@hotmail.com

Melina Antunes Joslin Marochi
 Secretária da Assistência Social
 Portaria 3032 de 04/01/2021

R. Dom Pedro II, 700 - Nova Rússia
 Ponta Grossa - PR
 e-mail: postod.pedroii@hotmail.com

ROTULOS BOBIMAS ETIQUETAS - CNPJ:03.998.895/0001-54 (Mão COTEPÉ 034/2011)
 Oll'papel's - Termoscopi KPR/KPH 48/55 (AC 51/13) - contém 30/00m-Para uso em ECF
 Fone: (41) 3311-9990 - E-mail: vendas@ihbobimas.com.br

Os dados impressos tem vida útil de 5/7 anos desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

POSTO INDEPENDÊNCIA
 (42) 3227-8165
 R. Dom Pedro II, 700 - Nova Rússia
 Ponta Grossa - PR
 e-mail: postod.pedroii@hotmail.com

POSTO INDEPENDÊNCIA
 (42) 3227-8165
 R. Dom Pedro II, 700 - Nova Rússia
 Ponta Grossa - PR
 e-mail: postod.pedroii@hotmail.com

POSTO INDEPENDÊNCIA
 (42) 3227-8165
 R. Dom Pedro II, 700 - Nova Rússia
 Ponta Grossa - PR
 e-mail: postod.pedroii@hotmail.com

Melina Antunes Joslin Marochi
 Secretária da Assistência Social
 Portaria 3032 de 04/01/2021

R. Dom Pedro II, 700 - Nova Rússia
 Ponta Grossa - PR
 e-mail: postod.pedroii@hotmail.com

ROTULOS BOBIMAS ETIQUETAS - CNPJ:03.998.895/0001-54 (Mão COTEPÉ 034/2011)
 Oll'papel's - Termoscopi KPR/KPH 48/55 (AC 51/13) - contém 30/00m-Para uso em ECF
 Fone: (41) 3311-9990 - E-mail: vendas@ihbobimas.com.br

Cartão

Formal

Melina Antunes Joslin Marochi
 Secretária da Assistência Social
 Portaria 3032 de 04/01/2021

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 323
Agência crédito: 1-
Conta crédito: 8312898356-6
Favorecido: FRANCIELI DIOGO DE GODOI
Documento empresa: 00000016980000027074
Data pagamento: 18/11/2021
Valor pagamento: 20,50
Documento banco: 00000890000329835212
Data real pagamento: 18/11/2021
Valor real pagamento: 20,50
