



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 |
| | 20/04/2024 | 2090 | 1830/2024 | 1435/2024 | |

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 **VANESSA KAROLINE OLKOSKI** Matrícula 51602-3 CPF/CNPJ 031.528.829-98

Endereço RUA RAFAEL VINHARSKI, 334 Bairro SÃO JOSÉ

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 31458-4

Classificação da despesa

4090 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\$ 55,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 55,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos


| | | | | |
|--------------------------------------|--|-----------|------------|-----------|
| 00000 - Recursos Ordinários (Livres) | Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL | Documento | Data | Valor |
| | | | 20/04/2024 | R\$ 55,00 |

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 1435/2024.

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 **1830/2024** Emitido em **20/03/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1435/2024**

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 **VANESSA KAROLINE OLKOSKI** Matrícula **51602-3** CPF/CNPJ **.031.528.829-98**
Endereço **RUA RAFAEL VINHARSKI, 334** Bairro **SÃO JOSÉ**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31458-4**

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo do empenho R\$ 55,00**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **Valor liquidado R\$ 55,00**
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
4090 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 55,00

Servidor que autorizou a liquidação
269557 - MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI

Vencimento da liquidação
19/04/2024

Histórico _____

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 535 1 13/03/2024 55,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1435/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **19/03/2024** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **VANESSA KAROLINE OLKOSKI** Matrícula **51602-3** CPF/CNPJ **031.528.829-98**
Endereço **RUA RAFAEL VINHARSKI, 334** Bairro **SÃO JOSÉ**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31458-4**

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO R\$ 54.750,57
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 55,00
4090 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
De Exercícios Anteriores R\$ 54.695,57

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

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

| | | |
|--|--|--|
| Requerente | VANESSA KAROLINE OLKOSKI (MOTORISTA II) | |
| Matrícula | 922655 | |
| Lotação | SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL. | |
| Destino | Ponta Grossa. | |
| Data de partida: | 13/03/2024 | |
| Data de retorno | | |
| Valor do reembolso | R\$ 55,00 | |
| | <table border="1"> <tr> <td>BANCO ITAÚ AG: 3854 C/SALÁRIO: 31458-4</td> </tr> </table> | BANCO ITAÚ AG: 3854 C/SALÁRIO: 31458-4 |
| BANCO ITAÚ AG: 3854 C/SALÁRIO: 31458-4 | | |

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

| Nota/Recibo | Data | Valor | Fornecedor/Prestador | Visto Sec. Adm e Finanças |
|-------------|--------------|------------------|----------------------|---------------------------------|
| 535 | 13/03/2024 | R\$ 55,00 | SIMONE WASS. | |
| | TOTAL | R\$ 55,00 | | |

Prefeitura Municipal de Reserva 18 de março de 2024.


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


 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: Referente ao ressarcimento de despesas de viagem da motorista **VANESSA KAROLINE OLKOSKI** - matrícula nº 922655, a servidora não possui o cartão corporativo.

- **NFC nº 535** no valor de R\$ 55,00 de 13/03/2024 referem-se à viagem de atendimento a Secretaria Municipal de Assistência Social para o Município de Ponta Grossa- INSS.

Prefeitura Municipal de Reserva 20 / 103 /2024.

Assinatura do Secretário Municipal de Administração e Finanças.
Sob Carimbo


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



Melina Andrade, Joselin Marechi
Secretaria da Assistência Social
Portaria 3032 de 04/01/2021

CNPJ: 40.316.779/0001-73 IE: 9097097094
avenida visconde de taunay, 947 - CENTRO PONTA
GROSSA, PR - Fone: (42)99905-7567

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| # CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL.UNIT | VL.TOTAL |
|----------|------------------|-------|----|---------|----------|
| 001 | 000002 REFEICOES | | | | |
| | 1 UN | 55,00 | | | 55,00 |

Qtde. Total de Itens 1

Valor Total R\$ 55,00

Valor a Pagar R\$ 55,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 55,00

Consulte em chave de acesso em

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

4124 0340 3167 7900 0173 6500 1000 0005 3511 8852 2899



CONSUMIDOR CNPJ:

76.169.879/0001-61 Prefeitura
Municipal de Reserva

NFC-e nº 000.000.536

Série 001

13/03/2024 11:51:34

Via Consumidor

Protocolo de autorização:

141240391688778

Data de autorização: 13/03/2024

11:51:26

Trib.Aprox.: R\$ 7,40 Fed. e R\$ 10,45 Est. e R\$ 0,00 Mun.

Fonte: IBPT PR 2A4940

Operador: ADMINISTRADOR

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento**
Comprovante – Arquivo

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 31458-4
Favorecido: VANESSA KAROLINE OLKOSKI
Documento empresa: 00000029390000051602
Data pagamento: 04/04/2024
Valor pagamento: 55,00
Documento banco: 00000890000422801574
Data real pagamento: 04/04/2024
Valor real pagamento: 55,00
Autenticação: 38365065D62F49C0
