



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°
	20/09/2023	6921	6370/2023	4935/2023	

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 **MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI** Matrícula 26955-7 CPF/CNPJ 066.232.219-30

Endereço AV. CEL. ROGÉRIO BORBA, 741 Bairro

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone (42) 98412-8868 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 260 Agência 1 Conta 48802456-8

Classificação da despesa

4030 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\$ 24,45

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 24,45

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data
20/09/2023

Valor
R\$ 24,45

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte e Quatro Reais e Quarenta e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4935/2023.

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 **6370/2023** Emitido em **01/09/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4935/2023**

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 **MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI** Matrícula **26955-7** CPF/CNPJ **066.232.219-30**
Endereço **AV. CEL. ROGÉRIO BORBA, 741** Bairro _____
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **(42) 98412-8868** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **260** Agência **1** Conta **48802456-8**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo do empenho R\$ 24,45**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **Valor liquidado R\$ 24,45**
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
4030 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 24,45

Servidor que autorizou a liquidação _____
269557 - MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI

Histórico _____

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	3715	1	28/08/2023	24,45					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4935/2023	Ordinário	01/09/2023		

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		26955-7		066.232.219-30			
MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI				Bairro			
Endereço							
AV. CEL. ROGÉRIO BORBA, 741							
Cidade/UF		CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR		84320-000	(42) 98412-8868	Conta Corrente	260	1	48802456-8

Classificação da despesa		Saldo anterior
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		R\$ 11.534,38
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO		Valor empenhado
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social		R\$ 24,45
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		Saldo atual
4030 00000 Recursos Ordinários (Livres)		R\$ 11.509,93
De Exercícios Anteriores		

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

COSME APARECIDO DA SILVA OLIVEIRA DE BRITO
CNPJ: 17.590.447/0001-60 - IE: 9095494428 - IM:
CENTRO, 1340 - CENTRO
ORTIGUEIRA - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
582107	SCHWEPPERS	1,000	UN	5,00	5,00
582103	REFEICAO SEGA SABADO	0,442	KG	44,00	19,45
QTD TOTAL DE ITENS					2

Valor Produtos 24,45
Descontos 0,00
Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR 24,45

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Cartão de Débito 24,45
Informação dos Tributos Totais 7,72
Incidentes

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.003.715 - Série: 001
Emissão 28/08/2023 12:05:43 - Via Estabelecimento
Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4123 0817 5904 4700 0160 6500 1000 0037 1612 2977 2568

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Melina Andrade Asslin Marochi
Secretaria da Assistência Social
Portaria 3032 de 04/01/2021



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

Requerente	MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI
Matrícula	922041
Lotação	Secretaria Municipal de Assistência Social.
Destino	Ortigueira.
Data	28/08/2023.
Valor do reembolso	R\$ 24,45

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/Recibo	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec.Adm Finanças
003.715	28/08/2023	R\$ 24,45	COSME APARECIDO DA SILVA OLIVEIRA DE BRITO.	
	TOTAL	R\$ 24,45		

Prefeitura Municipal de Reserva 28 de agosto de 2023.


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 à despesas de viagem da Secretária Municipal **MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI** - matrícula 922041.

- **NFC nº 003.715** de 28/08/2023 no valor de R\$ 24,45 referente à viagem ao Município de Ortigueira em visita técnica à Secretaria Municipal de Assistência Social.

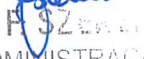
Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de 2023.

*Assinatura do Secretário Municipal de
Sob Carimbo*

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data: 31 / 08 / 2023

Ass. Ano Carolina


JOCELIA T. F. SZEWC
 SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
 E FINANÇAS 08/09
 PORTARIA: 3031/2021



Visualização de arquivos

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

Banco: 260
Agência crédito: 1-
Conta crédito: 48802456-8
Favorecido: MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI
Documento empresa: 0000002639000026955
Data pagamento: 11/09/2023
Valor pagamento: 24,45
Documento banco: 00000890000400277539
Data real pagamento: 11/09/2023
Valor real pagamento: 24,45
Autenticação: 4B84775399422C38
