



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° |
| | 20/05/2022 | 2385 | 2093/2022 | 1807/2022 | |

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 RUA QUINTINO BOCAIUVA, 96 Bairro CENTRO
 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
 08.244.0018.2068 Gestão da Secretaria de Assistência Social
 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 34,12**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 34,12

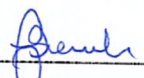
Servidor que autorizou o pagamento _____
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
 Recursos 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento 20/05/2022 Valor R\$ 34,12

Recibo _____
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Quatro Reais e Doze Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1807/2022.

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 **2093/2022** Emitido em **18/04/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1807/2022**

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 **RUA QUINTINO BOCAIUVA, 96** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **(42) 98412-8868** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 260 1 48802456-8

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo do empenho**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **R\$ 34,12**
08.244.0018.2068 Gestão da Secretaria de Assistência Social **Valor liquidado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 34,12**
4030 0000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo à Liquidar**
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 34,12

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 10785 1 11/04/2022 34,12



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

| | | | | |
|----------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|----------------|
| Número 1807/2022 | Tipo Ordinário | Emitido em 18/04/2022 | 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 |

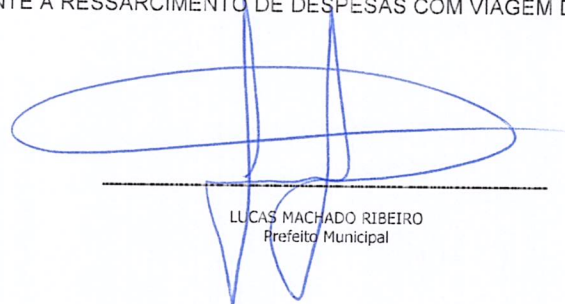
| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------|-----------------|------------------------|-------|---------|------------|--|--|
| Credor | | | | | | | | |
| Fornecedor | | Matrícula | CPF/CNPJ | | | | | |
| MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI | | 26955-7 | 066.232.219-30 | | | | | |
| Endereço | | | Bairro | | | | | |
| RUA QUINTINO BOCAIUVA, 96 | | | CENTRO | | | | | |
| 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\$ 67.454,45 |
| 07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO | | |
| 08.244.0018.2068 Gestão da Secretaria de Assistência Social | | Valor empenhado |
| 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO | | R\$ 34,12 |
| 4030 0000 Recursos Ordinários (Livres) | | Saldo atual |
| De Exercícios Anteriores | | R\$ 67.420,33 |

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal




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

| | |
|--------------------|---|
| Requerente | MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI |
| Matrícula | 922041 |
| Lotação | DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO |
| Destino | CASTRO |
| Data | 11/04/22 |
| Valor do reembolso | R\$ 34,12 |

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

| Nota/ Recibo nº | Data | Valor | Fornecedor/Prestador | Visto Sec.Adm Finanças |
|--------------------|------------|------------------|--------------------------------|------------------------------|
| 000.010.783 | 11/04/2022 | R\$ 34,12 | F.CLARO DOS SANTOS RESTAURANTE | |
| | | R\$ 34,12 | | |

Prefeitura Municipal de Reserva 13 de Abril de 2022.


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*

melina Andrade joslin marochi

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, CASTRO, VISITA A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE CASTRO, EM ATENDIMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

Prefeitura Municipal de Reserva, 13 de abril de 2022


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

*Assinatura do Secretário Municipal de
Sob Carimbo*



F CLARO DOS SANTOS - RESTAURANTE - ME
CNPJ: 26.898.512/0001-00 - IE: 9074009724 - IM:
R CORONEL VIDAL MARTINS DE OLIVEIRA, 703 - JARDIM
DOS BANCARIOS

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

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VL.TOTAL |
|--------|-----------|----------|
| QTD UN | VL.UNIT | |
| 1 | REFEICAO | |
| 1 UN | 34,12 | 34,12 |

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 34,12
Descontos 0,00
Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR 34,12

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro 34,12

Informação dos Tributos Totais Incidentes 1,43 (Fonte: IBPT)
(Lei Federal 12.741/2012):

Doc. emitido por Microempresa optante pelo Simples ou EPP.

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.010.785 - Série: 001
Emissão 11/04/2022 16:03:46 -

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4122 0426 8985 1200 0100 6500 1000 0107 8510 0011 1150

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 76.169.879.0001/61

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141220479559972 11/04/2022 16:03:47

Melina Andrade Joslin Marochi
Secretaria 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: 260
Agência crédito: 1-
Conta crédito: 48802456-8
Favorecido: MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI
Documento empresa: 00000019050000026955
Data pagamento: 02/05/2022
Valor pagamento: 34,12
Documento banco: 00000890000348051847
Data real pagamento: 02/05/2022
Valor real pagamento: 34,12

