



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
	20/12/2023	10739	9815/2023	7369/2023	

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

FABIO ABREU DA CRUZ

Matrícula

50353-3

CPF/CNPJ

113.202.539-70

Endereço

RUA SÃO JOÃO BATISTA, 00

Bairro

FERREIRA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 536 655 6378205-7

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\$ 38,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 38,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/12/2023

Valor

R\$ 38,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 7369/2023.

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 **9815/2023** Emitido em **15/12/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7369/2023**

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 **FABIO ABREU DA CRUZ** Matrícula **50353-3** CPF/CNPJ **113.202.539-70**
Endereço **RUA SÃO JOÃO BATISTA, 00** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **536** Agência **655** Conta **6378205-7**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo do empenho
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO R\$ 38,00
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 38,00
4030 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 38,00

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

Vencimento da liquidação _____
14/01/2024

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo _____ Número _____ Série _____ Emissão _____ Valor Tipo _____ Número _____ Série _____ Emissão _____ Valor

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	32168	1	15/11/2023	38,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **7369/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/12/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação _____

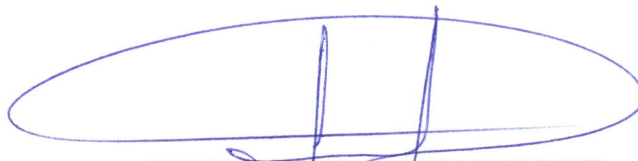
Contrato/Aditivo _____
Sequência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor _____
Fornecedor **FABIO ABREU DA CRUZ** Matrícula **50353-3** CPF/CNPJ **113.202.539-70**
Endereço **RUA SÃO JOÃO BATISTA, 00** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **536** Agência **655** Conta **6378205-7**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO R\$ 18.068,33
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 38,00
4030 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 18.030,33

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM DA ASSISTENCIA SOCIAL.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal


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

Requerente	FABIO ABREU DA CRUZ (motorista I).
Matrícula	922559
Lotação	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Destino	FRANCISCO BELTRÃO.
Data de partida:	15/11/2023.
Data de retorno	
Valor	R\$ 38,00

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/Recibo	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
032.168	15/11/2023	R\$ 38,00	RESTAURANTE CLISA LTDA ME.	
	TOTAL	R\$ 38,00		

Prefeitura Municipal de Reserva de 11 de dezembro 2023.

 BANCO NEON PAGAMENTOS- IP
 AG: 0655
 C/C: 6378205-7
 NÚMERO BANCO (TED/DOC): 536

 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 a ressarcimento de despesas de viagem do servidor FABIO ABREU DA CRUZ - matrícula nº 922559.

- **NFC nº 032.168** no valor de R\$ 38,00 de 15/11/2023 refere-se à viagem de atendimento ao Abrigo Municipal para o Município de Francisco Beltrão. Justifica-se o reembolso do servidor porque o cartão não estava com o chip desbloqueado.

Prefeitura Municipal de Reserva ____ / ____ de 2023.

 Assinatura do Secretário Municipal de
 Administração e Finanças

 JOCELIA T. F. SZEREMETA
 SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
 E FINANÇAS 15/12
 PORTARIA: 3031/2021


Lúcio Aben da Cruz

RESTAURANTE CLISA LTDA - ME

CNPJ: 02.322.211/0001-76

IE: 9039462297 - IM:

RODOVIA PR 566 KM 13. SN - RODOVIA

ITAJAÍ D'OESTE - PR

(46)3526-1122

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
para aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOT
000000	1 UN	ALMOÇO	38,00	38,00

Qtde. Total de itens: 1
Valor Produtos R\$: 38,00

Total a Pagar: 38,00

Formas de Pagamento: Crédito Loja 38,00

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Consulte pela chave de acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

4123 1102 3222 1100 0176 6500 1000 0321 6818 3745 6876

CNPJ: 76.169.879/0001-61

CONSUMIDOR FINAL

NFC-e nº 000.032.168 Série 001

15/11/2023 13:07:59

Via Consumidor

Protocolo de Autorização

141231664138470 15/11/2023

13:08:00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EMISSOR OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL NÃO É DANFE DE NOTA FISCAL DE ICMS

Limber Software
limbersoftware.com.br

Wilton Antônio José Joslin Macchi
Secretaria de Assistência Social

Visualização de arquivos



Auto-Atendimento

Detalhamento de agendamento - Arquivo

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

Banco: 536
Agência crédito: 655-
Conta crédito: 6378205-7
Favorecido: FABIO ABREU DA CRUZ
Documento empresa: 00000028260000050353
Data pagamento: 27/12/2023
Valor pagamento: 38,00
Documento banco: 00000890000412510205
Data real pagamento: 27/12/2023
Valor real pagamento: 38,00
