



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	2504	2207/2022	1899/2022	

Licitação		Número			
Tipo					
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		Matricula		CPF/CNPJ	
Fornecedor		23405-2		060.582.409-64	
Endereço		Rua		Bairro	
RUA VINTE SEIS DE MARÇO, 660					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854
Classificação da despesa				Conta	
4030				16509-3	

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\$ 36,90	

Outras informações					
Retenções				Total de retenções	
				R\$ 0,00	
				Valor líquido	
				R\$ 36,90	

Servidor que autorizou o pagamento					
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO					
Recursos		Documento	Data	Valor	
00000 - Recursos Ordinários (Livres)		Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/05/2022	R\$ 36,90	

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Seis Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1899/2022.

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 **2207/2022** Emitido em **25/04/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1899/2022**

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 **MARILDA CASTORINA DE ANDRADE PAULA** Matrícula **23405-2** CPF/CNPJ **060.582.409-64**
Endereço **RUA VINTE SEIS DE MARÇO, 660** Bairro _____

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **16509-3**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo do empenho R\$ 36,90**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **Valor liquidado R\$ 36,90**
08.244.0018.2068 Gestão da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
4030 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 36,90

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	10789	1	11/04/2022	36,90					





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1899/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **25/04/2022** 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 **MARILDA CASTORINA DE ANDRADE PAULA** Matrícula **23405-2** CPF/CNPJ **060.582.409-64**
Endereço **RUA VINTE SEIS DE MARÇO, 660** Bairro _____

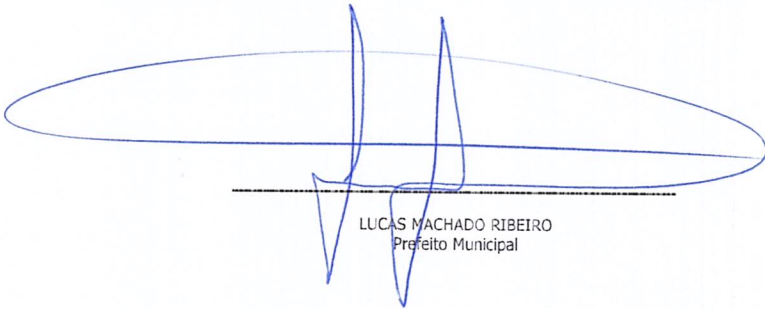
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **16509-3**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo anterior**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **R\$ 183.249,48**
08.244.0018.2068 Gestão da Secretaria de Assistência Social **Valor empenhado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 36,90**
4030 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
De Exercícios Anteriores **R\$ 183.212,58**

Outras informações _____

Histórico _____

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

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

Requerente	Marilda Castorina de Andrade Paula
Matrícula	92048
Lotação	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL- ABRIGO
Destino	Castro PR
Data de retorno	11/04/2022
Valor do reembolso	R\$ 36.90
Conta para reembolso	Agência 3854 conta 16509.3

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
000.010.789	11/04/2022	R\$ 36.90	F Claro do Santos-RESTAURANTE-ME	
	TOTAL	R\$ 36.90		
	Valor restituído			

Prefeitura Municipal de Reserva, 19 de Abril de 2022

marilda c de andrade paula
Assinatura com identificação do Responsável
pela Prestação de Contas
Sob carimbo

Melina Andrade Joslin Marochi
Secretaria da Assistência Social
Portaria 3032 de 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 À RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGENS, VISITA À SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE CASTRO PR, EM ATENDIMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

Prefeitura Municipal de Reserva, 19 de Abril de 2022

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

Assinatura da Secretária Municipal de Assistência Social
Sob Carimbo



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

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
		REFEICAO	
1	UN	36,90	36,90

D. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	36,90
Descontos	0,00
Retenções	0,00
LOR A PAGAR	36,90

RMA DE PAGAMENTO VALOR
Debito 36,90

Retenção dos Tributos Totais Incidentes, 1,55 (Fonte: IBPT)
Lei Federal 12.741/2012);

Nota emitida por Microempresa optante pelo Simples ou EPP.

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.010.789 - Série: 001
Emissão 11/04/2022 16:08:23 -

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

CHAVE DE ACESSO

122 0426 8985 1200 0100 6500 1000 0107 8910 0011 1192

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 76.169.879.0001/61

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141220479590675 11/04/2022 16:08:24

Melina Andréa Joslin Marochi
Secretaria da Assistência Social
Portaria 3032 de 04/01/2021

marcelo de hidroele Perula

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: 16509-3
Favorecido: MARILDA CASTORINA DE ANDRADE P
Documento empresa: 00000019050000023405
Data pagamento: 02/05/2022
Valor pagamento: 36,90
Documento banco: 00000890000348051838
Data real pagamento: 02/05/2022
Valor real pagamento: 36,90
