



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	2928	2575/2024	1954/2024	

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	Matrícula	CPF/CNPJ
HELENA COLCHESKI	2087-7	045.791.529-30
Endereço	Bairro	
RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 70	JARDIM GALILEIA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Reserva/PR	84320-000	
Tipo de conta bancária		Banco Agência Conta
Conta Corrente	748	719-6 78279-3

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\$ 109,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 109,50

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\$ 109,50

Recibo

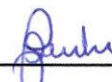
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Nove Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1954/2024.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUSTINI 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 **2575/2024** Emitido em **12/04/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1954/2024**

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 **HELENA COLCHESKI** Matrícula **2087-7** CPF/CNPJ **045.791.529-30**
Endereço **RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 70** Bairro **JARDIM GALILEIA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **78279-3**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo do empenho **R\$ 109,50**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO Valor liquidado **R\$ 109,50**
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\$ 109,50**

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

Vencimento da liquidação _____
12/05/2024

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	9336	1	10/04/2024	109,50					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1954/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **12/04/2024** 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 **HELENA COLCHESKI** Matrícula **2087-7** CPF/CNPJ **045.791.529-30**
Endereço **RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 70** Bairro **JARDIM GALILEIA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **78279-3**

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo anterior**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **R\$ 53.393,06**
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social **Valor empenhado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 109,50**
4090 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
De Exercícios Anteriores **R\$ 53.283,56**

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE ASSISTÊNCIA SOC



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

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

Requerente	HELENA COLCHESKI
Matrícula	21623
Lotação	EDUCADORA SOCIAL- Abrigo
Destino	PIRAQUARA – HOSPITAL SAN JULIAN
Data	10/04/2024
Valor do reembolso	R\$ 109,50
Agência 0719	Conta 78279-3

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/ Recibo n°	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
9336	10/04/2024	R\$ 109,50	JP PSCHIEDT – RESTAURANTE LTDA	
	TOTAL	R\$ 109,50		

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

Helena Colcheski
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: Viagem referente à ida até a cidade de Piraquara no Hospital San Julian, para busca de adolescente que estava em internamento
Nota fiscal n° 9336, 10/04/24 no valor de R\$ 109,50 refere-se à despesa de alimentação que também foi pago ao adolescente

Prefeitura Municipal de Reserva, 11 de abril de 2024.

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

Assinatura da Secretária Municipal de Assistência Social
Sob Carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data 11 / 04 / 24
ASS Alana

ANTES FISCAL Nº INDICADO NESTE TIPO

Safrapay

RESTAURANTE - VIA CIENDE
RESTAURANTE PANELA DE FERRO
RUA TRINDADE DE SAZ, 277, KM 134,5, BR-277
LUIZ DO PORUNA
BALSAS NOVA PR
CEP: 83650000 Fone/Fax: 41936860033

10/04/2024 12:24:01 ONL-C

CARTÃO: ****1984

CREDITO A VISTA
VALOR: R\$109.50

NSU=15559698311 AUT=631125

INAP8211230919F

JF PSCHÉIDT - RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 42.303.584/0001-50 - IE: 9069702231
RUA RODOVIA BR-277, KM 134,5, BR-277
LUIZ DO PORUNA
BALSAS NOVA PR
CEP: 83650000 Fone/Fax: 41936860033

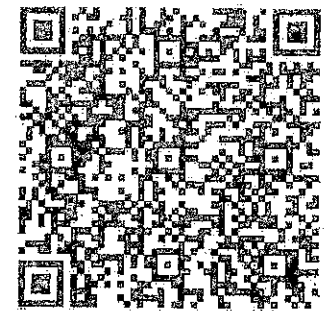
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor

Item	Descrição	Qtd	U	VI	VT
2	REFEICAO ALMOÇO	1	UN		R\$ 109,50
Total de Itens					1
Valor Total					R\$ 109,50

Valor a Pagar	R\$	R\$ 109,50
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO	
cheiro	R	R\$ 109,50
Outras Formas De	R\$	R\$ 109,50
Outras	R\$	R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4124 0442 0355 2000 0150 5900 1099 0095 3612 3461 5470

PREFEITURA RESERVA
CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61
NFC-e nº 8336 Serie: 1 Emissão: 10/04/2024 12:25:13
Protocolo de Autorização: 14.246547013483 10/04/2024
Consulta via Leitor QR Code

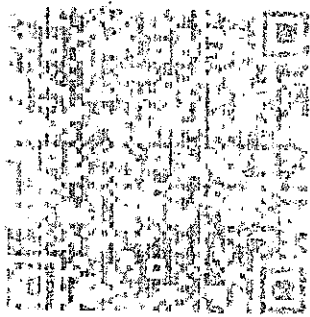


Helena Colcheri

Informações de interesse do contribuinte:
aprox R\$14.73 Fed, R\$20.80 Est, R\$0.00 Mún. Fonte:
T#|NF referente ao pedido - 9584#|#| null

Melina Andressa Joslim Marochi
Secretária de Assistência Social
Portaria 3002 de 04/01/2021

Polina 3032 de CANTON
Secretaria de Asistencia Social
Medina Andujar, Loja, Ecuador



Alma Colchachi

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 78279-3
Favorecido: HELENA COLCHESKI
Documento empresa: 00000029590000002087
Data pagamento: 17/04/2024
Valor pagamento: 109,50
Documento banco: 00000890000424260177
Data real pagamento: 17/04/2024
Valor real pagamento: 109,50
Autenticação: E0B062D1A94E746C