



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
	20/06/2024	4703	4176/2024	3053/2024	

Licitação
Tipo: Sem licitação
Número:
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: **VANESSA KAROLINE OLKOSKI**
Endereço: RUA RAFAEL VINHARSKI, 334
Cidade/UF: Reserva/PR
Matrícula: 51602-3
CPF/CNPJ: 031.528.829-98
Bairro: SÃO JOSÉ
CEP: 84320-000 Fone:
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 31458-4

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\$ 80,90**

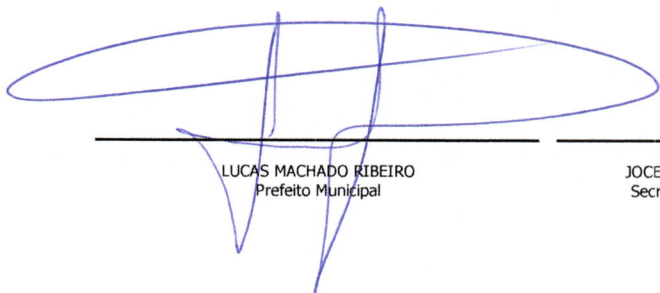
Outras informações
Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: **R\$ 80,90**

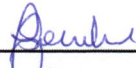
Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos Documento Data Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/06/2024 R\$ 80,90

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitenta Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3053/2024.

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 Rogerio Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **4176/2024** Emitido em **04/06/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3053/2024**

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 **VANESSA KAROLINE OLKOSKI** Matrícula **51602-3** CPF/CNPJ **031.528.829-98**
Endereço **RUA RAFAEL VINHARSKI, 334** Bairro **SÃO JOSÉ**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 31458-4

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo do empenho R\$ 80,90**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **Valor liquidado R\$ 80,90**
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
4090 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 80,90

Servidor que autorizou a liquidação
269557 - MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI

Vencimento da liquidação
04/07/2024

Histórico _____

Documentos fiscais		Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal		41440	1	28/05/2024	17,00	Cupom Fiscal	609	1	27/05/2024	45,90
Cupom Fiscal		608	1	27/05/2024	18,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3053/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **04/06/2024** Requisição Nº Req. Compra Nº

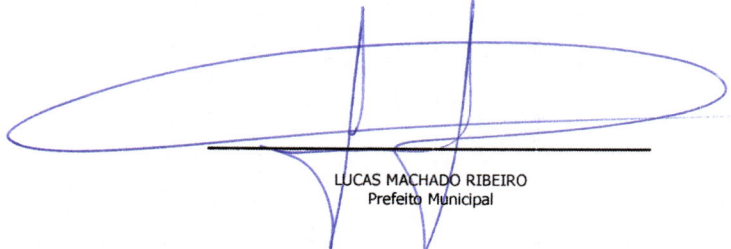
Licitação
Tipo **Sem licitação** Número
Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **VANESSA KAROLINE OLKOSKI** Matrícula **51602-3** CPF/CNPJ **031.528.829-98**
Endereço **RUA RAFAEL VINHARSKI, 334** Bairro **SÃO JOSÉ**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 31458-4

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior **R\$ 43.914,49**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO Valor empenhado **R\$ 80,90**
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Saldo atual **R\$ 43.833,59**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
4090 00000 Recursos Ordinários (Livres)
De Exercícios Anteriores

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO DE DESPESAS PARA VIAGEM

Requerente	VANESSA KAROLINE OLKOSKI (MOTORISTA II)	
Matrícula	922655	
Lotação	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.	
Destino	PONTA GROSSA e TELÊMACO BORBA.	
Data de partida:	27/05 e 28/05/2024.	
Data de retorno		
Valor do reembolso	R\$ 80,90	
	<table border="1"> <tr> <td>BANCO ITAÚ AG: 3854 C/SALÁRIO: 31458-4</td> </tr> </table>	BANCO ITAÚ AG: 3854 C/SALÁRIO: 31458-4
BANCO ITAÚ AG: 3854 C/SALÁRIO: 31458-4		

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/Recibo	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
41440	28/05/2024	R\$ 17,00	M A G MARTINS SALGADOS LTDA.	
609	27/05/2024	R\$ 45,90	SIMONE WAISS	
608	27/05/2024	R\$ 18,00	SIMONE WAISS	
TOTAL		R\$ 80,90		

Prefeitura Municipal de Reserva 03 de junho de 2024.

Melina Andrade José Maroco
Secretária da Assistência Social
Portaria 3032 de 04/01/2021

Joelia T. F. Szeremeta
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 ao ressarcimento de despesas de viagem da motorista VANESSA KAROLINE OLKOSKI - matrícula nº 922655, a servidora não possui o cartão corporativo.

- **NFC nº 608** no valor de R\$ 18,00 e **NFC nº** no valor de R\$ 45,90 de 27/05/2024 refere-se à viagem de atendimento a Secretaria Municipal de Assistência Social para o Município de Ponta Grossa- INSS.
- **NFC nº 41440** no valor de R\$ 17,00 de 28/05/2024 refere-se à viagem de atendimento ao Abrigo Municipal para o Município de Telêmaco Borba.

Prefeitura Municipal de Reserva 03 / 06 /2024.

JOELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS

PORTARIA: 3031/2021
Assinatura do Secretário Municipal de Administração e Finanças.
Sob Carimbo



Melina Andrade Joslin Marochi
Secretária da Assistência Social

SIMONE WAISS

CNPJ: 40.316.779/0001-43
Portaria 3032 de 04/01/2021

avenida visconde de taunay, 947 - CENTRO PONTA

GROSSA, PR - Fone: (42)99905-7567

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

# CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
001	000003 CAFE				
	1 UN	18,00			18,00
Qtde. Total de Itens					1
Valor Total R\$					18,00
Valor a Pagar R\$					18,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				18,00	

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0540 3167 7900 0173 6500 1000 0006 0814 3505 5332



CONSUMIDOR CNPJ:

76.169.879/0001-61 Consumidor

NFC-e nº 000.000.608

Série 001

27/05/2024 10:34:57

Via Consumidor

Protocolo de autorização:

141240803613489

Data de autorização: 27/05/2024

10:34:53

Trib.Aprox.: R\$ 2,42 Fed. e R\$ 1,26 Est. e R\$ 0,00 Mun.

Fonte: IBPT PR 2A4940

Operador: ADMINISTRADOR

Melina Andrade Joslin Marochi
Secretária da Assistência Social

Portaria 3032 de 04/01/2021
SIMONE WAISS

CNPJ: 40.316.779/0001-73 IE: 9097097094
avenida visconde de taunay, 947 - CENTRO PONTA
GROSSA, PR - Fone: (42)99905-7567
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

# CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
001	000001 REFRIGERANTES				
	1 UN	8,00			8,00
002	000002 REFEICOES				
	1 UN	37,90			37,90
Qtde. Total de Itens					2
Valor Total R\$					45,90
Valor a Pagar R\$					45,90
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				45,90	

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0540 3167 7900 0173 6500 1000 0006 0912 0138 1184



CONSUMIDOR CNPJ:

76.169.879/0001-61 Consumidor

NFC-e nº 000.000.609

Série 001

27/05/2024 13:00:09

Via Consumidor

Protocolo de autorização:

141240804441570

Data de autorização: 27/05/2024

13:00:14

Vanessa K-O
Trib.Aprox.: R\$ 6,26 Fed. e R\$ 8,80 Est. e R\$ 0,00 Mun.

Fonte: IBFT PR 2A4940

Operador: ADMINISTRADOR

KIKOXINHA KT-2

M A G MARTINS SALGADOS LTDA

CNPJ: 35.654.798/0002-50 IE: 90849649-37

AV. HORACIO KLABIN, 107 - CENTRO

SALA 01 - (42) 3272-1701 sac@kikoxinha.com.br

CEP: 84261-000 - TELEMACO BDRBA-PR

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

SEQ;COD.;DESCRICAO	QTD.	UN.	VL. UNIT.	VL. ITEM
002;0001;SALGADO	4,000	UNX	3,00	R\$12,00
001;0491;CAFE+LEITE 180ML	2,000	PCX	2,50	R\$5,00
DTDE TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				17,00
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
Dinheiro				17,00
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$				0,47

Número: 000041440 Série: 001 Emissão: 28/05/2024 09:33:40

Consulte pela Chave de Acesso em <https://www.fazenda.pr.gov.br/>
CHAVE DE ACESSO

4124 0535 6547 9800 0250 6500 1000 0414 4013 6635 3080

CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.879/0001-61

Vanessa K.O.

Consulta via leitor de QR Code



Melina Andrade Josilir Marofoffi
Secretária da Assistência Social
Portaria 3032 de 04/01/2021

Protocolo de Autorização: 141240808340351 28/05/2024 09:33:40

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: 31458-4
Favorecido: VANESSA KAROLINE OLKOSKI
Documento empresa: 00000030310000051602
Data pagamento: 12/06/2024
Valor pagamento: 80,90
Documento banco: 00000890000430416185
Data real pagamento: 12/06/2024
Valor real pagamento: 80,90
Autenticação: 02A58AD2F357DAE5
