



# 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
	20/07/2024	5600	4987/2024	3623/2024	

### 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

**ANA PAULA GONÇALVES DE MELO**

Matrícula

50763-6

CPF/CNPJ

088.096.869-93

Endereço

RUA IBIPORA , 55

Bairro

Cidade/UF

Ortigueira/PR

CEP

84350-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 31066-5

### 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\$ 80,30**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 80,30**

### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

### Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

### Data

20/07/2024

### Valor

R\$ 80,30

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitenta Reais e Trinta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3623/2024.

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **3623/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/07/2024** 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 **ANA PAULA GONÇALVES DE MELO** Matrícula **50763-6** CPF/CNPJ **088.096.869-93**  
Endereço **RUA IBIPORA , 55** Bairro

Cidade/UF **Ortigueira/PR** CEP **84350-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31066-5**

Classificação da despesa		
07	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Saldo anterior
07.001	DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO	R\$ 41.446,27
08.244.0018.2070	Gestão da Secretaria de Assistência Social	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	<b>R\$ 80,30</b>
4090	00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
	De Exercícios Anteriores	R\$ 41.365,97

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



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **4987/2024** Emitido em **03/07/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3623/2024**

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 **ANA PAULA GONÇALVES DE MELO** Matrícula **50763-6** CPF/CNPJ **088.096.869-93**  
Endereço **RUA IBIPORA , 55** Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF **Ortigueira/PR** CEP **84350-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 341 3854 31066-5**

Classificação da despesa  
**07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** Saldo do empenho **R\$ 80,30**  
**07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO** Valor liquidado **R\$ 80,30**  
**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\$ 80,30**

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

Vencimento da liquidação  
**02/08/2024**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais  
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
Cupom Fiscal 896122 1 17/06/2024 80,30



ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

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

Requerente	ANA PAULA GONÇALVES DE MELO
Matrícula	922604
Lotação	ASSISTENTE SOCIAL- SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Abrigo
Destino	PONTA GROSSA
Data	17/06/2024
Valor do REEMBOLSO	R\$ 80,30
Agência 3854	Conta 31066-5

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
000896122	17/06/2024	R\$ 80,30	GRUPO GENNIUS BRASIL PRODUÇÃO E COMERCIA	
TOTAL		R\$ 80,30		

Melina Andrade Joslin Marochi  
Secretaria 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: Viagem referente à ida até a cidade de Ponta Grossa acompanhar dois adolescentes para realizar exames no hospital universitário regional dos campos gerais. Nota fiscal nº 000896122, data de 17/06 no valor de R\$ 80,30 refere-se à despesa de alimentação que também foi pago aos dois adolescentes.

Prefeitura Municipal de Reserva, 26 de junho de 2024.

Assinatura da Secretária Municipal de Assistência Social  
Sob Carimbo

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade  
Data 07/07/24  
ASS Alana

**GRUPO GENNIUS BRASIL PRODUCAO E COMERCIA**  
27.665.906/0051-40

AVENIDA GENERAL CARLOS CAVALCANTI, 206 - LJ01 - LIVARANAS -  
PONTA GROSSA - PR - 84025-000 - FONE: 11111111

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R\$|(VLTR R\$)\*|VL ITEM R\$

001	70126	15	BIBSFIHAS CLASSICAS SEM PARAR	1,00	UN	X	29,90 (9,40)	29,90
002	10211	BIBSFIHA CHOCOLATE	5,00	UN	X	6,90 (8,78)	34,50	
003	18082	PEPSI 2L	1,00	UN	X	15,90 (4,05)	15,90	

QTD. TOTAL DE ITENS 003  
VALOR TOTAL R\$ 80,30  
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
Cartão de Crédito 80,30

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

4124 0627 6669 0600 6140 6600 1000 8961 2216 8880 6394



Número 000896122 - Série 001

Emissão 17/06/2024 22:54:16

Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240913100

Data de Autorização: 17/06/2024 22:54:16

CONSUMIDOR CNPJ: 76.189.000/0001-91

**SENHA: 44**

WWW.HABIBS.COM.BR/PESQUISA  
NSU: 359218

MD5:E80A91904EECDDDF14707B4E150EA0EE

Trib aprox R\$: R\$ 10,80 Fed. R\$ 11,43 Est. R\$ 0,00 Mun.

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F

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

*Ana Melo*

## Visualização de arquivos



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

---

Banco: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 31066-5  
Favorecido: ANA PAULA GONCALVES DE MELO  
Documento empresa: 00000030660000050763  
Data pagamento: 10/07/2024  
Valor pagamento: 80,30  
Documento banco: 00000890000433326810  
Data real pagamento: 10/07/2024  
Valor real pagamento: 80,30  
Autenticação: EDB578E414DFB867

---