



# 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
	20/10/2024	8981	8065/2024	5691/2024	

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 **GIOVANE DE FATIMA FERRAZ** Matrícula 23264-5 CPF/CNPJ 039.702.689-74  
Endereço RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 1216 Bairro SÃO FRANCISCO  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 719-6 77234-8

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\$ 89,00**

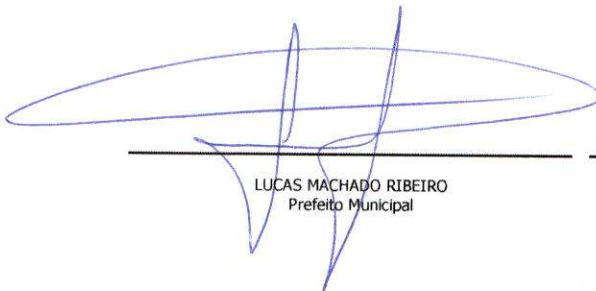
Outras informações \_\_\_\_\_  
Retenções \_\_\_\_\_  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 89,00**

Servidor que autorizou o pagamento  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/10/2024 R\$ 89,00

Recibo  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitenta e Nove Reais, referente ao pagamento do empenho número 5691/2024.

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 LIQUIDAÇÃO

Número **8065/2024** Emitido em **17/10/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **5691/2024**

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 **GIOVANE DE FATIMA FERRAZ** Matrícula **23264-5** CPF/CNPJ **039.702.689-74**  
Endereço **RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 1216** Bairro **SÃO FRANCISCO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente** Agência **748 719-6** Conta **77234-8**

Classificação da despesa  
**07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** Saldo do empenho **R\$ 89,00**  
**07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO** Valor liquidado **R\$ 89,00**  
**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\$ 89,00**

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

Vencimento da liquidação  
**16/11/2024**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais  
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
Cupom Fiscal 2599 1 06/10/2024 89,00



## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número **5691/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/10/2024** Requisição Nº Req. Compra Nº

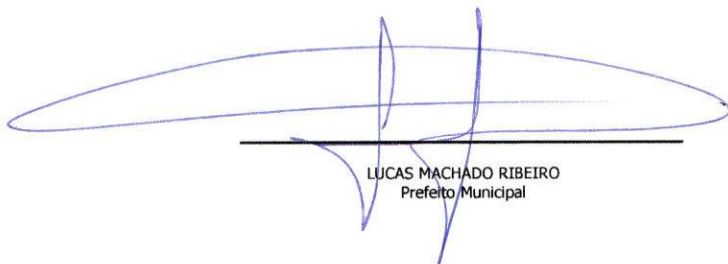
Licitação Tipo **Sem licitação** Número  
Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor **GIOVANE DE FATIMA FERRAZ** Matrícula **23264-5** CPF/CNPJ **039.702.689-74**  
Endereço **RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 1216** Bairro **SÃO FRANCISCO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **77234-8**

Classificação da despesa  
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo anterior**  
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **R\$ 7.294,99**  
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social **Valor empenhado**  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 89,00**  
4090 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**  
De Exercícios Anteriores **R\$ 7.205,99**

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	<b>GIOVANE DE FÁTIMA FERRAZ</b>
Matrícula	2132
Lotação	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL- Abrigo
Destino	Ibiporã/PR
Data	06/10/2024
Valor do REEMBOLSO	<b>R\$ 89,00</b>
<u>Agência 0719</u>	<u>Conta 00077234-8</u>

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/ Recibo n°	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
2599	06/10/2024	<b>R\$ 89,00</b>	RESTAURANTE E LANCHONETE DEDUCH LTDA	
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 89,00</b>		

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

*Giovane de Fátima Ferraz*  
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\$
----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

**Nota fiscal** n° 2599 data de 06/10 no valor de R\$ 89,00 refere-se à viagem para Ibiporã buscar adolescente acolhida que realizou visita em família, pagamento de despesa de alimentação (janta) da servidora e também de uma adolescente.

Prefeitura Municipal de Reserva, 10 de outubro de 2024.

Assinatura da Secretária Municipal de Assistência Social  
Sob Carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Data 17 / 10 / 24

ASS Alma

*Joecelia T. F. Szeremeta*  
JOCELIA T. F. SZEREMETA  
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS 98110  
PORTARIA: 3031/2021



UNICOM II LTDA

1930562

DOS FRANCOIS

PR

Recibo de Pagamento Anual da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Quantidade	Descrição	Unid.	Valor Unit.	Valor Total
1	COCA COLA 600 ML PET	UND	R\$11,00	R\$11,00
2	BORRÃO LIVRE JANTA MAST ER	UND	R\$39,00	R\$78,00

010. Total de Itens: 2  
 Valor Total: R\$89,00  
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO  
 Dinheiro: R\$89,00  
 TROCO: R\$0,00  
 Trib. Iprox (fonte IBPT - Lei Federal 12.741/2012): R\$28,10 (31,64%)

Consulte sua chave de acesso em:

<http://www.fazenda.gov.br/atcc/cam/ifa>

4129 51 6791 9100 0109 ) 5000 0025 9100 0029 9417

CONSUMIDOR: 6.169.879/0001-61

EMISSÃO NORMAL

Número: 7599 Série: 6 Emissão: 06/10/2024 20:20:31

Protocolo de autorização: 141241547695660

Data de autorização: 06/10/2024 20:20:31



Clonify system

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

Cupom: 2904 PD9002

Mesa/Colanda: 25

Operador: REAG - 11/11/11

Clonify - versão 1.2.70

*Gracias da Sônia Seres*

## Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento  
Comprovante – Arquivo**

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

---

Banco: 748  
Agência crédito: 719-6  
Conta crédito: 77234-8  
Favorecido: GIOVANE DE FATIMA FERRAZ  
Documento empresa: 0000032410000023264  
Data pagamento: 23/10/2024  
Valor pagamento: 89,00  
Documento banco: 00000890000444840478  
Data real pagamento: 23/10/2024  
Valor real pagamento: 89,00  
Autenticação: 345868D3EE17AB8D