



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° |
| | 20/12/2024 | 10121 | 9112/2024 | 6375/2024 | |

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 **FABIO ABREU DA CRUZ** Matrícula 50353-3 CPF/CNPJ 113.202.539-70
Endereço RUA SÃO JOÃO BATISTA, 00 Bairro FERREIRA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 536 Agência 655 Conta 6378205-7

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\$ 21,80**

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido **R\$ 21,80**

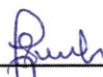
Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/12/2024 R\$ 21,80

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte e Um Reais e Oitenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6375/2024.

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 **9112/2024** Emitido em **25/11/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6375/2024**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
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 _____
Fornecedor **FABIO ABREU DA CRUZ** Matrícula **50353-3** CPF/CNPJ **113.202.539-70**
Endereço **RUA SÃO JOÃO BATISTA, 00** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **536** Agência **655** Conta **6378205-7**

Classificação da despesa _____
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
4090 00000 Recursos Ordinários (Livres)

| | |
|------------------|-----------|
| Saldo do empenho | R\$ 21,80 |
| Valor liquidado | R\$ 21,80 |
| Saldo a liquidar | R\$ 0,00 |

Outras informações _____

Retenções _____

| | |
|--------------------|-----------|
| Total de retenções | R\$ 0,00 |
| Valor líquido | R\$ 21,80 |

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

Vencimento da liquidação _____
25/12/2024

Histórico _____

Documentos fiscais _____

| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
|--------------|--------|-------|------------|-------|------|--------|-------|---------|-------|
| Cupom Fiscal | 62236 | 1 | 23/10/2024 | 21,80 | | | | | |



ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
DE ADIANTAMENTO DE DESPESAS PARA VIAGEM

| | | |
|------------------|--|---|
| Requerente | FABIO ABREU DA CRUZ (motorista I) | |
| Matrícula | 922559 | |
| Lotação | SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | |
| Destino | JOINVILLE | |
| Data de partida: | 23/10/2024. | |
| Data de retorno | | |
| Valor | R\$ 21,80 | BANCO NEON PAGAMENTOS AG: 0655 C/C: 6378205-7 |

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

| Nota/Recibo | Data | Valor | Fornecedor/Prestador | Visto Sec. Adm e Finanças |
|--------------|------------|------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 62.236 | 23/10/2024 | R\$ 21,80 | RESTAURANTE CAMPOS GERAIS LTDA. | |
| TOTAL | | R\$ 21,80 | | |

Prefeitura Municipal de Reserva 06 de novembro de 2024.

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

Fabio Abreu da Cruz
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: O ressarcimento refere-se a despesas de viagem do motorista **FABIO ABREU DA CRUZ**-matrícula nº 922559, o servidor faz uso do cartão corporativo, o cartão apresentou "não autorizado" após atingir limite diário.

- **NFC nº 62.236** no valor de R\$ 21,80 (19:55) de 23/10/2024 refere – se à viagem de atendimento a Secretaria Municipal de Assistência Social para o Município de Joinville (levar e buscar clientes).

Prefeitura Municipal de Reserva ___/___/ 2023.

Jocelia T. F. Szeremeta
JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS *26/11/2024*
PORTARIA: 3031/2021

Assinatura do Secretário Municipal de
Sob Carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 22 / 11 / 24
ASS Alana

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 536
Agência crédito: 655-
Conta crédito: 6378205-7
Favorecido: FABIO ABREU DA CRUZ
Documento empresa: 00000033160000050353
Data pagamento: 04/12/2024
Valor pagamento: 21,80
Documento banco: 00000890000449848339
Data real pagamento: 04/12/2024
Valor real pagamento: 21,80
Autenticação: D8EA45D2E943E1DF

p%?? ↑↑



Filho Alvo de Cruz

PANORAMICO RESTAURANTE
RESTAURANTE CAMPOS GERAIS LTDA

CNPJ: 20.482.476/0001-13 - IE: 9066717000 - IM.
ROD BR 376 KM 517,5, sn
VILA VELHA - PONTA GROSSA - PR
- CEP: 84128-200

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| ITEM | CODIGO | DESCRICAO | | |
|------|---------------|-----------|---------------------|----------|
| | | QTDE/UNID | V. UNIT. | V. TOTAL |
| 001 | 00000SEM GTIN | 01 | SALGADO FRITO | |
| | | 1,00 UN X | 9,90 | = 9,90 |
| 002 | 7891000090732 | 10 | ACHOCOLATADO NESTLE | |
| | | 1,00 UN X | 11,90 | = 11,90 |

Qtde. Total de Itens 002
 Valor Total R\$ 21,80
 Valor a Pagar R\$ 21,80

FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Cartão Credito R\$ 21,80

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

4124 1020 4824 7600 0113 6500 4000 0622 3611 0035 2650



CONSUMIDOR
 CNPJ: 78 169.879/0001-61
 VIA DO CONSUMIDOR
 NFC-e nº: 000.062.236
 Serie: 004 23/10/2024 19:55:41
 Protocolo de autorização
 141241642778528
 Data de autorização
 23/10/2024 19:55:42

Tributos Incidentes (Lei Federal 12741 /2012) R\$ 6,61 (30,32%)

Convenio de ICMS 57/05.

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