

**FUNDO MUL. DE ASSISTENCIA SOCIAL - CONS. MAIRINCK - PR**

CNPJ: 12482379000100 IE:
Endereço: RUA DONA CELINA, 226 - PRÉDIO CEP: 86480000 Cidade: Conselheiro Mairinck
Fone: 43-3561-1401 Fax: 43-3561-1401

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
1800	13/04/2018	1806	1387/2018	1384/2018	

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

ROSELI ARRABACA

Matrícula

1150590-2

CPF/CNPJ

007.420.439-40

Endereço

SETE DE SETEMBRO, 199 - CASA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Conselheiro Mairinck/PR

CEP

86480-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

2500

08 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

08.001 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

08.244.0004.2052 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Valor

R\$ 41,00

Outras informações**Retenções**

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 41,00

Recursos

Documento

Data

Valor

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 333956 - FUNDO ASSISTENCIA

04

13/04/2018

R\$ 41,00

Recibo

Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Quarenta e Um Reais, referente ao pagamento do empenho número 1384/2018.

Assinatura: _____

Conselheiro Mairinck, ____/____/____

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

VIVIA APARECIDA DA SILVA OGG
DIRETOR DO DEPTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**FUNDO MUL. DE ASSISTENCIA SOCIAL - CONS. MAIRINCK - PR**

CNPJ: 12482379000100 IE:
Endereço: RUA DONA CELINA, 226 - PRÉDIO CEP: 86480000 Cidade: Conselheiro Mairinck
Fone: 43-3561-1401 Fax: 43-3561-1401

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1387/2018	26/03/2018		1384/2018

Licitação	Número
Tipo	

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

ROSELI ARRABACA

Matrícula

1150590-2

CPF/CNPJ

007.420.439-40

Endereço

SETE DE SETEMBRO, 199 - CASA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Conselheiro Mairinck/PR

CEP

86480-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

08 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Saldo do empenho

08.001 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

R\$ 41,00

08.244.0004.2052 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Valor liquidado

R\$ 41,00

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Saldo à Liquidar

2500 00000 Recursos Ordinários (Livres)

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 41,00

Servidor que autorizou a liquidação

1331 - VIVIA APARECIDA DA SILVA OGG

Histórico

Importe de despesa referente a diária em regime de ressarcimento de servidor do Dep. de Ass. Social em viagem para participar de reunião de trabalho em Santo Antonio da Platina - PR


ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL


VIVIA APARECIDA DA SILVA OGG
Autorizador

**FUNDO MUL. DE ASSISTENCIA SOCIAL - CONS. MAIRINCK - PR**

CNPJ: 12482379000100 IE:
Endereço: RUA DONA CELINA, 226 - PRÉDIO CEP: 86480000 Cidade: Conselheiro Mairinck
Fone: 43-3561-1401 Fax: 43-3561-1401

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1384/2018	Ordinário	26/03/2018		

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

ROSELI ARRABACA

Matrícula

1150590-2

CPF/CNPJ

007.420.439-40

Endereço

SETE DE SETEMBRO, 199 - CASA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Conselheiro Mairinck/PR

CEP

86480-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

08 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Saldo anterior

08.001 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

R\$ 4.610,00

08.244.0004.2052 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Valor empenhado

R\$ 41,00

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Saldo atual

2500 00000 Recursos Ordinários (Livres)

R\$ 4.569,00

Do Exercício

Outras informações**Histórico**

Importe de despesa referente a diária em regime de ressarcimento de servidor do Dep. de Ass. Social em viagem para participar de reunião de trabalho em Santo Antonio da Platina - PR

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

VIVIA APARECIDA DA SILVA OGG
DIRETOR DO DEPTO DE ASSISTENCIA SOCIAL



13/04/2018 14:36:11

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 602-5
Conta corrente 33395-6 FMAS LIVRE

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 969 IBAITI
Conta corrente (com DV) 6104991
CPF 007.420.439-40
Nome favorecido ROSELI ARRABACA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.301
Valor 41,00
Data transferência 13/04/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB D0E29F2DB975C1F9

Assinada por JB517050 ALEX S C DOMINGUES
JB349532 VIVIA A SILVA

13/04/2018 14:26:11

13/04/2018 14:36:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB349532 VIVIA A SILVA.

SKINAO GRILL

NEVES & BIANCHI LTDA

Cnpj 00.529.888/0001-65 - IE 513 02801-63

Fone 43 3534-9801

RUA JOSE BONIFACIO, 258 - CENTRO - 86430-000
SANTO ANTONIO DA PLATINA - PR**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da****Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final****Não permite aproveitamento de crédito de ICMS**

Produto Descrição	Qtd x Unitario	Total
4 REFEICAO POR KILO		
0,9339 KG x R\$ 43,90		R\$ 41,00
Imposto (IBPT) R\$ 13,16		
Qtde de Itens	001	
Valor Total		R\$ 41,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO	
Dinheiro	R\$ 41,00	
Informação dos Tributos Totais Incidentes	R\$ 13,16	
(Lei Federal 12.741 /2012)	Fonte IBPT	

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Número 13.938 Serie 001 Emissão 26/03/2018 12:48:31

Consulte pela Chave de Acesso em

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

CHAVE DE ACESSO

2115 5298 8800 0165 6500 1000 0139 3892 6134 2418

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - 13.612.526/0001-74
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS
AV AVELINO VIEIRA 290F SALA CENTRO
WENCESLAU BRAZ

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização:

Declaro que o material foi recebido
e os serviços foram executados.

NÚMERO PRO-SISTEMA 13.938.001-017 - 26/03/2018

Nome Adriana 98-1.0988RG Nº 8.241.6512Responsável Adriana 98-1.0988



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Rua: Maria Souza, 482 - Fone/Fax (0xx43) 561-1788
- E-mail: depto.social@conselheiomairinck.pr.gov.br

Ofício 63/2017

Conselheiro Mairinck, 26 de março de 2017.

Ilmo Sr

Venho por meio deste, solicitar o pagamento da nota em anexo no valor de R\$ 41,00 (quarenta e um reais) referente a duas refeições das servidoras Valquíria Alves de Siqueira e Roseli Arrabaça, participação de reunião de trabalho Em santo Antônio da Platina.

Este serviço será custeado com recurso da conta LIVRE do Fundo Municipal de Assistência Social.

Sendo o que se apresenta.

Atenciosamente.

V. A. P. da Silva
VIVIA AP DA SILVA OGG
DIRETORA DEPTO. ASSISTENCIA SOCIAL

Recebido em: ____/____/2018

Nome: _____

Assinatura: _____

ILMO Sr
EVERIS RODOLFO LOPES
DIRETOR FINANCEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE Conselheiro Mairinck – Paraná

Município de Conselheiro Mairinck
Competência: Março/2018
Relação de Servidores / Ativos

Página 1 de 1

Nome	Matrícula	Cargo	Lotação	Licença
ROSELI ARRABACA	3301	PEDAGOGA	MANUTENCAO DO CRAS	Não