



Prefeitura Municipal de Lupionópolis

Endereço: Praça Pe. Antonio Fazzato, 820 - Prédio Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212
CNPJ: 75845511000103 IE: 200 CEP: 86635-000

NOTA DE PAGAMENTO

Número
5432

Data
17/07/2024

Previsão Nº
5669

Liquidação Nº
5334/2024

Empenho Nº
5411/2024

Licitação

Tipo
Sem licitação

Contrato/Aditivo
Seqüência Contrato

Número

Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada

Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

TATIANE LINO MIGUEL

Matrícula
7446-2

CPF/CNPJ
097.979.419-65

Endereço
RUA BRASIL, 1250

Cidade/UF
Lupionópolis/PR

Bairro
CENTRO

Classificação da despesa

CEP
86635-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO

Outras informações

Valor
R\$ 288,90

Retenções

Valor
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 288,90

Servidor que autorizou o pagamento

409 - MAGNA MORAIS DE OLIVEIRA

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária **59 - BB - ICMS - C/C 6647-8 -**

Documento
12869

Data
17/07/2024

Valor
R\$ 288,90

Recebi do Prefeitura Municipal de Lupionópolis, a importância de Duzentos e Oitenta e Oito Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5411/2024.

Assinatura: _____

Lupionópolis, ____/____/____



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio
CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212 CEP: 86635000

Cidade: Lupionópolis

NOTA DE EMPENHO

Número

5411/2024

Tipo

Ordinário

Emitido em

17/07/2024

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

TATIANE LINO MIGUEL

Endereço

RUA BRASIL, 1250

Cidade/UF

Lupionópolis/PR

Matrícula

7446-2

CPF/CNPJ

097.979.419-65

Bairro

CENTRO

CEP

86635-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL

08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social

3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO

3960 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Outras informações

Histórico

DESPESAS COM MATERIAIS DIVERSOS, REFERENTE AO ADIANTAMENTO EFETUADO AO CREDOR A TRAVES DO EMPENHO 2017/2024 DIA 20/03/2024. CONF. PRESTAÇÃO DE CONTAS EM ANEXO. R\$288,90

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

ADIVALDO ANGELINI
CONTADOR

ANTONIO PELOSO FILHO
PREFEITO

Saldo anterior
R\$ 7.634,23

Valor empenhado
R\$ 288,90

Saldo atual
R\$ 7.345,33



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Fone: 43 3660-1212 CEP: 86635000 Fax: 43 3660-1212 Cidade: Lupionópolis

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número
5334/2024

Emitido em
17/07/2024

Requisição Nº
Empenho Nº
5411/2024

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
TATIANE LINO MIGUEL

Endereço
RUA BRASIL, 1250

Cidade/UF
Lupionópolis/PR

Matrícula
7446-2

CPF/CNPJ
097.979.419-65

Bairro
CENTRO

CEP
86635-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL

08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social

3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO

3960 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho
R\$ 288,90

Valor liquidado
R\$ 288,90

Saldo a liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor liquidado
R\$ 288,90

Servidor que autorizou a liquidação

1075 - MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES

Vencimento da liquidação
16/08/2024

Histórico

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

ADIVALDO ANGELINI
CONTADOR

ANTONIO BELOSO FILHO
PREFEITO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
ADIANTAMENTO**

CREDOR: TATIANE LINO MIGUEL

EMPENHO Nº: 2017/2024

DATA: 20/03/2024

VALOR: R\$500,00

DISCRIMINAÇÃO

VALOR

MATERIAL DE CONSUMO:

MATERIAIS.....R\$ 288,90

SERVIÇOS PRESTADOS:

SERVIÇOS DIVERSOS.....R\$ 211,10

TOTAL GERAL.....R\$ 500,00

Recabem de FEIRATEX COMERCIAL DE TECIDOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 26/04/2024, Valor Total: R\$235,00. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS PRACA PADRE ANTONIO POZZATTO, 880 - CENTRO - LUPIONOPOLIS/PR

NF-e
Nº 000.053.636
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FEIRATEX COMERCIAL DE TECIDOS LTDA
RUA PROFESSOR JOÃO CÂNDIDO, 30
CENTRO - LONDRINA - PR
CEP: 86.010-000 - FONE: (43) 3321-4416

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.053.636
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0404 2800 6400 0225 5500 1000 0536 3610 7318 3391

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.27838-98

NASC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240123322856 26/04/2024 10:49:06

CNPJ 04.280.064/0002-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS

ENDEREÇO
PRACA PADRE ANTONIO POZZATTO, 880

MUNICÍPIO
LUPIONOPOLIS

FATURA/DUPLICATA

001 27/04/2024 R\$ 235,00

FONE/PAK (43)3660-1100

CNPJ/CPF/CEP 75.845.511/0001-03

DATA DE EMISSÃO 26/04/2024

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 86635-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/04/2024

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA 10:49:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------|-----------------|-------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|-------------------------------|-------|--------------------------|--------|
| VALOR DO ICMS | 235,00 | VALOR DO ICMS | 28,20 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | 73,91 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 235,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 235,00 |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | 235,00 | |

| | | | | | |
|------------|-----------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| ENDEREÇO | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 1-Dest (FOB) | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 2 | | | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VAL. APROX. TRIBUTOS |
|----------------|-------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|----------------------|
| 013277 | TNT 40 (L) 100% POLIPROPILENO | 56031290 | 051 | 5102 | M | 100 | 2,35 | 235,00 | 235,00 | 28,20 | 19,5 | 73,91 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

Operação com Diferimento parcial do IMPOSTO no Valor de R\$ 17,63 (38,468% DE R\$ 45,83) ICMS parcialmente diferido em 38,46%, conforme Art. 28, cap II, anexo VIII do RICMS PR 7871/2017 ORCAMENTO: 724.612.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 5124294
SÉRIE: 895



41.515.980 CLAIR DE FREITAS
SILVA
A AV DR JOSINO ALVES DA ROCHA
LOURES, 927 A
CENTRO

Lupionópolis - PR
CEP: 86635-000
Fone/Fax:

Estado do Paraná

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Avulsa Eletrônica

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 5124294
SÉRIE: 895
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

41.2405.76416890000169.55.895.005124294.1.67897915.5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240143051760 15/05/2024 14:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

41.515.980/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS

ENDEREÇO

PRAÇA PE ANTONIO POZZATTO, 80

MUNICÍPIO

Lupionópolis

FONE/FAIX

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF

75.845.511/0001-03

DATA DE EMISSÃO

15/05/2024 14:14

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

15/05/2024 14:14

FATURA/DUPLICATAS

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

0,00

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

0,00

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

53,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Frete por conta

Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NOMENCL. | UNID. | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA |
|----------------|---------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|-------------------|------------|-----------|---------------|
| 1 | BOBINA REFORÇADA 43X57 | 39234000 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000 | 53,90 | 53,90 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | 0,00 | R\$ 0,00 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

IMPOSTOS ADICIONAIS

Informações do Fisco:

Informações complementares: NFA-e emitida por CLAIR DE FREITAS SILVA, CPF: 764.366.911-20

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.14
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: TATIANE LINO MIGUEL
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.869-4 VAR:51

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240705212044626516082
CPF DO PAGADOR: ***.979.419-**
VALOR: R\$53,90
DATA: 05/07/2024 - 18:21:12

PAGO PARA: Mil e Uma Utilidades
CNPJ: 41.515.980/0001-42
CHAVE PIX: 41515980000142
INSTITUICAO: 03459850 CC SICOOB METROPOLITANO
AGENCIA: 4340 - CONTA: 00000000000002089840
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/07/2024 - 18:21:13
=====

DOCUMENTO: 070502
AUTENTICACAO SISBB: 9.A2C.B8C.3EE.DEB.642
Total debitado na variacao: 51 53,90

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Granito

VIA CLIENTE
26/04/2024 AS 10:46:58

VALOR: R\$ 235.00

PAGAMENTO INSTANTANEO (PIX)

FEIRATEX COMERCIAL DE TECTOS LTDA
CNPJ: 04.250.004/8082-25
Rua Professor João Cândido - ate 1859/1669 - 38

Londrina - PR CGO ALC: 000924602465
CNPJ: 081393

TO DA TRANSPARENCIA: k1s3fr:607g3b7r:11-wi-00sv
qoophd97o

PARA MAIORES INFORMACOES, CONSULTE O
DEPARTAMENTO DE SUA INSTITUICAO FINANCEIRA.

53.90 III
235.00 III

288.90 III

material

002



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75843511000103 IE: 2008
 Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzatti, 980 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
 Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE PAGAMENTO

| | | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|
| Número 5431 | Data 17/07/2024 | Previsão N° 5668 | Liquidação N° 5335/2024 | Empenho N° 5416/2024 | Requisição N° |
|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____

Sem licitação _____
 Contrato/Aditivo _____
 Sequência Contrato Ativo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
 Fornecedor **TATIANE LINO MIGUEL** Matrícula **7446-2** CPF/CNPJ **097.979.419-65**
 Endereço **RUA BRASIL, 1250** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
4000 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA Valor **R\$ 211,10**

Outras informações _____

Retenções _____
 Valor de retenção **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 211,10**

Servidor que autorizou o pagamento _____
409 - MAGNA MORAIS DE OLIVEIRA
 Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 59 - BB - ICMS - C/C 6647-8 - 12869 17/07/2024 R\$ 211,10

Recibo _____
 Recebi do Prefeitura Municipal de Lupionópolis, a importância de Duzentos e Onze Reais e Dez Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5416/2024.

Assinatura: _____

Lupionópolis, ____/____/____



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
 Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
 Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE EMPENHO

Número **5416/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/07/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo _____ 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 **TATIANE LINO MIGUEL** Matrícula **7446-2** CPF/CNPJ **097.979.419-65**
 Endereço **RUA BRASIL, 1250** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL Saldo anterior
 09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL R\$ 6.334,90
 08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social Valor empenhado
 3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA R\$ 211,10
 4000 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
 Do Exercício R\$ 6.123,80

Outras informações _____

Histórico _____
 DESPESAS COM SERVIÇOS DIVERSOS, REFERENTE AO ADIANTAMENTO EFETUADO AO CREDOR A TRAVES DO EMPENHO 2017/2024 DIA 20/03/2024. CONF. PRESTAÇÃO DE CONTAS EM ANEXO. R\$211,10

pl

(Signature)

(Signature)

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

ADIVALDO ANGELINI
CONTADOR

ANTONIO FELOSO FILHO
PREFEITO

Previsão 1965 59

12869

Pag 1938



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5335/2024** Entido em **17/07/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5416/2024**

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

Credor _____
Fornecedor **TATIANE LINO MIGUEL** Matrícula **7446-2** CPF/CNPJ **097.979.419-65**
Endereço **RUA BRASIL, 1250** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
4000 00000 Recursos Ordinários (Livres)

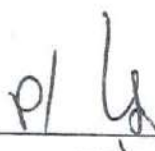

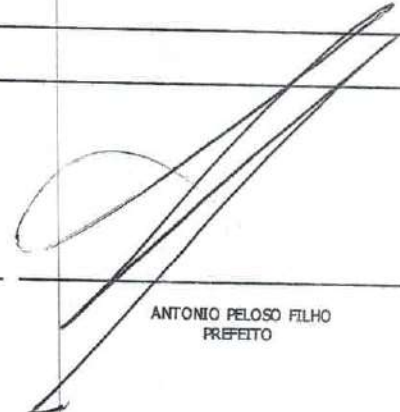
| | |
|------------------|------------|
| Saldo do empenho | R\$ 211,10 |
| Valor liquidado | R\$ 211,10 |
| Saldo a liquidar | R\$ 0,00 |

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 211,10**

Servidor que autorizou a liquidação _____
1075 - MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES

Vencimento da liquidação _____
16/08/2024

Histórico _____




ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

ADIVALDO ANGELINI
CONTADOR

ANTONIO PELOSO FILHO
PREFEITO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
ADIANTAMENTO**

CREDOR: TATIANE LINO MIGUEL

EMPENHO Nº: 2017/2024

DATA: 20/03/2024

VALOR: R\$ 500,00

DISCRIMINAÇÃO

VALOR

MATERIAL DE CONSUMO:

MATERIAIS.....R\$ 288,90

SERVIÇOS PRESTADOS:

SERVIÇOS DIVERSOS.....R\$ 211,10

TOTAL GERAL.....R\$ 500,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.19
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: TATIANE LINO MIGUEL
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.869-4 VAR:51

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240614003137165966964
CPF DO PAGADOR: ***.979.419-**
VALOR: R\$40,00
DATA: 13/06/2024 - 21:32:09

PAGO PARA: Sabrina Thomaz Hora
CPF: ***.587.899-**
CHAVE PIX: 10158789970
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4151 - CONTA: 00000000000000113921
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/06/2024 - 21:32:09

=====

DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB: 2.EA0.7A4.B7C.528.44E
Total debitado na variacao: 51 40,00

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.51
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: TATIANE LINO MIGUEL
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.869-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240528160834273137418
CPF DO PAGADOR: ***.979.419-**
VALOR: R\$22,88
DATA: 28/05/2024 - 13:08:47

PAGO PARA: Mvp Choperia Bar e Restaurante Ltda
CNPJ: 9.511.730/0001-21
CHAVE PIX: 09511730000121
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4293 - CONTA: 00000000000130003072
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/05/2024 - 13:08:48

=====

DOCUMENTO: 052804
AUTENTICACAO SISBB: 5.36B.DBB.6D5.5EB.134

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.15
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: TATIANE LINO MIGUEL
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.869-4 VAR:51

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620182630388458510
CPF DO PAGADOR: ***.979.419-**
VALOR: R\$40,00
DATA: 20/06/2024 - 15:26:47

PAGO PARA: Indiana M Carvalho
CPF: ***.952.889-**
CHAVE PIX: 06595288940
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4417 - CONTA: 37010000005891143280
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 15:26:48

=====

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: C.D97.851.C0E.402.77E
Total debitado na variacao: 51 40,00

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.19
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: TATIANE LINO MIGUEL
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.869-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240219173617073773777
CPF DO PAGADOR: ***.979.419-**
VALOR: 70,00
DATA: 19/02/2024 - 14:36:21

PAGO PARA: Nozor I Pereira
CPF: ***.073.279-**
CHAVE PIX: +5543999206960
INSTITUICAO: 03459850 CC SICOOB METROPOLITANO
AGENCIA: 4340 - CONTA: 0000000000001243136
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/02/2024 - 14:36:22

=====

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 2.0EF.08F.01A.9F4.29E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.01
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: TATIANE LINO MIGUEL
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.869-4 VAR:51

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240612154225639005346
CPF DO PAGADOR: ***.979.419-**
VALOR: R\$36,02
DATA: 12/06/2024 - 12:43:09

PAGO PARA: Mvp Choperia Bar e Restaurante Ltda
CNPJ: 9.511.730/0001-21
CHAVE PIX: 09511730000121
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4293 - CONTA: 00000000000130003072
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/06/2024 - 12:43:10

=====

DOCUMENTO: 061202
AUTENTICACAO SISBB: B.BCC.633.9E4.91A.4CF
Total debitado na variacao: 51 36,02

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.


SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.


DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que Marionna Ap. Lúcia Andrade participou do encontro "**CRAS em Movimento**", no dia 12/06/2024, das 9 às 16:00 horas, no município de Londrina.


Michelle Cristine Contato Martins
Chefe do Núcleo Regional de Londrina – PR
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social
e Família

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que Antônio Luiz Nival participou do encontro "**CRAS em Movimento**", no dia 12/06/2024, das 9 às 16:00 horas, no município de Londrina.


Michelle Cristine Contato Martins
Chefe do Núcleo Regional de Londrina – PR
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social
e Família

SERVIÇO REGISTRAL DE IMÓVEIS

Rua Londrina, 550 - Fone (43) 3675-1296 - Fax (43) 3675-1367
CENTENÁRIO DO SUL - ESTADO DO PARANÁ

Nº 9179

CNPJ 78.955.267/0001-20

email: cricentenario@tri.com.br

75.845.511/0001-03

Apresentante *República Municipal de Supermercado*

Título *Carteira de Registro de Matrícula 4411*

Valor R\$ _____ horas _____ horas.

Para o dia _____

V. R. C. _____ Pago R\$ 370,00 Resto R\$ _____

Total R\$ 70,00

Centenário do Sul, 19 de Outubro de 2004

Antônio Lúcio

Oficial



CNPJ: 08.511.730/0001-21 M.V.P. - CHOPERIA, BAR E RESTAURANTE LTDA
 R RUBENS AVILA, 150 ALTO DA COLINA - LONDRINA - PR
 86055-690 Fone: (43)3348-3695 I.E.: 904.39203-05
 DOCUMENTO AQUILINA DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
 # Cod Descrição Qtd Un Vt Unit. Vt Total
 001 000004 REFELCAO POR QUITO 0,3500 UN X 52,0000 18,20
 002 000157 AGUA MINERAL AGUATIVA 5L0ML 1 UN X 3,0000 3,00
QTD. TOTAL DE ITENS 002
VALOR TOTAL R\$ 21,20
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Cartão de Crédito 21,20

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4124 0609 5117 3000 0121 6600 1000 1167 8618 2969 7892
 CONSUMIDOR CNPJ: 75.845.511/0001-03
 CONSUMIDOR
 NFC-e nº 080116786 Serie 001 12/06/2024 12:42:22
 Protocolo de Autorização: 141240895039858
 Data de Autorização 12/06/2024 12:42:24



Vendedor: CAIXA
 FICHA: 053 Pedido: 163178
 Tributos Totais Incidentes: Lei Federal 12.741/12 - R\$ 6,95
 TeraSoft Sistemas (43) 3252-3958



CNPJ: 08.511.730/0001-21 M.V.P. - CHOPERIA, BAR E RESTAURANTE LTDA
 R RUBENS AVILA, 150 ALTO DA COLINA - LONDRINA - PR
 86055-690 Fone: (43)3348-3695 I.E.: 904.39203-05
 DOCUMENTO AQUILINA DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
 # Cod Descrição Qtd Un Vt Unit. Vt Total
 001 000004 REFELCAO POR QUITO 0,2850 UN X 52,0000 14,82
QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 14,82
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Cartão de Crédito 14,82

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4124 0609 5117 3000 0121 6600 1000 1167 8719 2741 8727
 CONSUMIDOR CNPJ: 75.845.511/0001-03
 CONSUMIDOR
 NFC-e nº 080116787 Serie 001 12/06/2024 12:43:37
 Protocolo de Autorização: 141240895050356
 Data de Autorização 12/06/2024 12:43:40



Vendedor: CAIXA
 FICHA: 054 Pedido: 163179
 Tributos Totais Incidentes: Lei Federal 12.741/12 - R\$ 6,95
 TeraSoft Sistemas (43) 3252-3958



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pa. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE PAGAMENTO

| | | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|
| Número 6897 | Data 30/08/2024 | Previsão Nº 6965 | Liquidação Nº 6756/2024 | Empenho Nº 6915/2024 | Requisição Nº |
|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|

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 **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**
 Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
 3960 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
 09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL
 08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social
 3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO Valor R\$ 20,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 20,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 409 - MAGNA MORAIS DE OLIVEIRA
 Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 59 - BB - ICMS - C/C 6647-8 - 12105 30/08/2024 R\$ 20,00

Recibo _____
 Recebi do Prefeitura Municipal de Lupionópolis, a importância de Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 6915/2024.

Assinatura: _____

Lupionópolis, ____ / ____ / ____



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE EMPENHO

Número **6915/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/08/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo _____ Número _____

Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Ativo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**
Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

| Classificação da despesa | | Saldo anterior |
|--------------------------|--|----------------|
| 09 | SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL | |
| 09.003 | ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL | R\$ 7.027,01 |
| 08.244.0007.2027 | Manutenção da Secretaria de Assistência Social | R\$ 20,00 |
| 3.3.90.30.99.01 | DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO | |
| 3960 | 00000 Recursos Ordinários (Livres) | R\$ 7.007,01 |
| | Do Exercício | |

Outras informações _____

Histórico _____
DESPESAS COM MATERIAIS DIVERSOS, REFERENTE AO ADIANTAMENTO EFETUADO AO CREDOR ATRAVES DO EMPENHO 5417/2024 DIA 17/072024. CONF. PRESTAÇÃO DE CONTAS EM ANEXO. R\$20,00

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

ADIVALDO ANGELINI
CONTADOR

ANTONIO PELOSOS FILHO
PREFEITO

Previsão
5695
Pag
5500
59
12105



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **6756/2024** Emitido em **30/08/2024** Requisição N° _____ Empenho N° **6915/2024**

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

Credor _____
Fornecedor **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**
Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL Saldo do empenho _____
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL Valor a pagar **R\$ 20,00**
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social Saldo do empenho _____
3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO Valor a pagar **R\$ 20,00**
3960 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo do empenho _____
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total das retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 20,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
1075 - MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES



Vencimento da liquidação _____
29/09/2024

Histórico _____

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

ADIVALDO ANGELINI
CONTADOR

ANTONIO PELOSO FILHO
PREFEITO

| DATA DO RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | NF-e Nº: 5421226 SÉRIE: 895 | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|---|-------------------------|--|--------------------|--------------------|----------------|-------------|-------------------|------------|-----------|----------|------|
|  Estado do Paraná Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Avulsa Eletrônica | | 41.515.980 CLAIR DE FREITAS SILVA A AV DR JOSINO ALVES DA ROCHA LOURES, 927 A CENTRO Lupionópolis - PR CEP: 86635-000 Fone/Fax: | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 5421226 SÉRIE: 895 FOLHA: 1 de 1 | | | | | | | | | |
| | |  CHAVE DE ACESSO 41.2407.76416890000189.55.895.005421226.1.27349415.8 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | | | | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | | | | | | | | | | | |
| Venda | | 141240222546048 26/07/2024 14:45 | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | | CNPJ | | | | | | | | | |
| ISENTO | | - | | 41.515.980/0001-42 | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | | DATA DE EMISSÃO | | | | | | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONÓPOLIS | | | 75.845.511/0001-03 | | 26/07/2024 14:45 | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | | | | | | | | |
| PRAÇA PADRE ANTONIO POZZATTO, 880 | | | CENTRO | | 86635-000 | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO | | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | |
| Lupionópolis | | | PR | | ISENTO | | | | | | | | |
| FATURA/DUPLICATAS | | | | | | | | | | | | | |
| FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | | | | | | | | |
| - | - | 0,00 | - | - | 0,00 | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | | | | | | | | |
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | | | | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | | | 20,00 | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | | 20,00 | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | Frete por conta | | CÓDIGO ANIT | Placa do veículo | | | | | | | | |
| | | Sem Ocorrência de Transporte | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | | | | | | | |
| - | - | - | - | - | - | | | | | | | | |
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM | DI | CFOP | UNID. | QTD. UNID. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA | |
| 1 | BATERIA 12V. 23 AMPERES | 85069000 | 0/102 | 5102 | UN | 4,0000 | 5,00 | 20,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | 0,00 | R\$ 0,00 | 0,00 |
| CÁLCULO DO ISSQN | | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | | | | | |
| Informações do Fisco: Informações complementares: NFA-e emitida por CLAIR DE FREITAS SILVA, CPF: 764.366.911-20 | | | | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | |

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
ADIANTAMENTO**

CREDOR: MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES

EMPENHO Nº: 6914/2024

DATA:17/07/2024

VALOR:R\$500,00

DISCRIMINAÇÃO VALOR

MATERIAL DE CONSUMO:

MATERIAIS.....R\$ 20,00

SERVIÇOS PRESTADOS:

SERVIÇOS DIVERSOS.....R\$ 480,00

TOTAL GERAL.....R\$ 500,00



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
 Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
 Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE PAGAMENTO

Número **7769** Data **04/10/2024** Previsão N° **7820** Liquidação N° **7715/2024** Empenho N° **7849/2024** Requisição N°

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 **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**
 Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
4000 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Outras informações _____ **Valor R\$ 281,95**

Retenções _____ **total de retenções R\$ 0,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____ **valor líquido R\$ 281,95**

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
0000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 59 - BB - ICMS - C/C 6647-8 - 12105 04/10/2024 R\$ 281,95

Recibo _____
 Recebi do Prefeitura Municipal de Lupionópolis, a importância de Duzentos e Oitenta e Um Reais e Noventa e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 7849/2024.

Assinatura: _____

Lupionópolis, ____/____/____



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
 Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
 Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE PAGAMENTO

Número **6898** Data **30/08/2024** Previsão N° **6966** Liquidação N° **6755/2024** Empenho N° **6914/2024** Requisição N°

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 **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**

Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa **4000 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL

08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social

3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Valor **R\$ 480,00**

Outras informações

Retenções

Total de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 480,00**

Servidor que autorizou o pagamento **409 - MAGNA MORAIS DE OLIVEIRA**

Recursos **00000 - Recursos Ordinários (Livres)** Conta bancária **59 - BB - ICMS - C/C 6647-8 -** Documento **12105** Data **30/08/2024** Valor **R\$ 480,00**

Recibo Recebi do Prefeitura Municipal de Lupionópolis, a importância de Quatrocentos e Oitenta Reais, referente ao pagamento do empenho número **6914/2024.**

Assinatura: _____

Lupionópolis, ____/____/____



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE EMPENHO

Número **6914/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/08/2024** 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 **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**
Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
4000 00000 Recursos Ordinários (Livres) Do Exercício

| | |
|-----------------|--------------|
| Saldo anterior | R\$ 1.406,82 |
| Valor empenhado | R\$ 480,00 |
| Saldo atual | R\$ 926,82 |

Outras informações _____

Histórico
DESPESAS COM SERVIÇOS DIVERSOS, REFERENTE AO ADIANTAMENTO EFETUADO AO CREDOR ATRAVES DO EMPENHO 5417/2024 DIA 17/07/2024. CONF. PRESTAÇÃO DE CONTAS EM ANEXO. R\$480,00

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

ADIVALCO ANGELINI
CONTADOR

ANTONIO PELOS FILHO
PREFEITO




Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

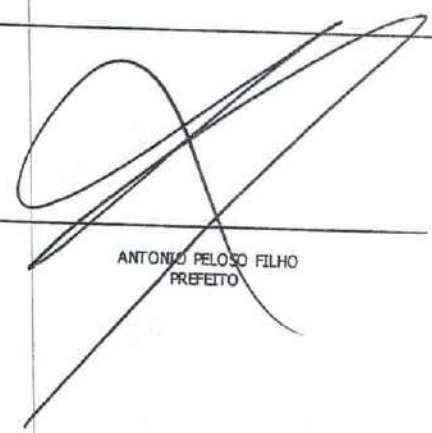
CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
 Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
 Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | |
|--|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| Número 6755/2024 | Emitido em 30/08/2024 | Requisição Nº | Empenho Nº 6914/2024 |
| Licitação Tipo Sem licitação | Número | | |
| Contrato/Aditivo Sequência Contrato | Activo | Início da vigência | Fim da vigência |
| | | Fim da vig. atualizada | Início da execução |
| | | | Fim da execução |
| | | | Fim da exe. atualizada |
| Credor Fornecedor MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES | Matricula 6981-7 | CPF/CNPJ 063.766.919-35 | |
| Endereço RUA PARANA, 161 - CASA | CEP 86635-000 | Fone | Bairro CENTRO |
| Cidade/UF Lupionópolis/PR | | Tipo de conta bancária | Banco Agência Conta |
| Classificação da despesa | | | Saldo Empenho |
| 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL | | | R\$ 480,00 |
| 09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL | | | Valor Liquidado |
| 08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social | | | R\$ 480,00 |
| 3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA | | | Saldo Liquidado |
| 4000 00000 Recursos Ordinários (Livres) | | | R\$ 0,00 |
| Outras informações | | | Total das retenções |
| | | | R\$ 0,00 |
| Retenções | | | Valor Liquidado |
| | | | R\$ 480,00 |
| Servidor que autorizou a liquidação 1075 - MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES | | | |
| Vencimento da liquidação 29/09/2024 | | | |
| Histórico | | | |


 ANGELA MARIA DA SILVA
 AUXILIAR DE CONTABILIDADE


 ADIVALDO ANGELINI
 CONTADOR


 ANTONIO PELEOSO FILHO
 PREFEITO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
ADIANTAMENTO**

CREDOR: MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES

EMPENHO Nº: 6914/2024

DATA: 17/07/2024

VALOR: R\$500,00

| <u>DISCRIMINAÇÃO</u> | <u>VALOR</u> |
|----------------------|--------------|
|----------------------|--------------|

MATERIAL DE CONSUMO:

| | |
|----------------|-----------|
| MATERIAIS..... | R\$ 20,00 |
|----------------|-----------|

SERVIÇOS PRESTADOS:

| | |
|------------------------|------------|
| SERVIÇOS DIVERSOS..... | R\$ 480,00 |
|------------------------|------------|

| | |
|-------------------------|-------------------|
| TOTAL GERAL..... | R\$ 500,00 |
|-------------------------|-------------------|

01PP01PP01PP01PP01PP01PP01PP01PP01PP01PP01PP01

King's Shopping Royal

Rua Maranhão, Nº 240 - Centro

Fone: (44) 9994-66485

Londrina - PR

DATA DE IMPRESSÃO:

30/08/24 12:24:12

PEIDOO:

003519

RELATÓRIO DE CONSUMO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | PREÇO | QTD | TOTAL |
|--------|------------------|-------|-------|-------|
| 000027 | Buffet por kg | 59,90 | 0,308 | 18,45 |
| 000036 | COCA ZERO - LATA | 7,00 | 001 | 7,00 |

TOTAL R\$ ~~25,45~~

Pagamentos

Crédito Hipercard R\$ 25,45

PAGO R\$ 25,45

Venda Balcão OPERADOR(A): Admin

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

pag dia 30/08 13,50

p/ próximo resto 11,93

13,50

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que Indiana M. Corvello participou do encontro "CREAS e Equipes de Proteção Social Especial", no dia 31/08 2024, das 9 às 16:00 horas, no município de Londrina.

Michelle Cristine Contato Martins
Michelle Cristine Contato Martins
Chefe do Núcleo Regional de Londrina – PR
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social
e Família

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que Hans Werner Alves participou do encontro "CREAS e Equipes de Proteção Social Especial", no dia 12/10/2024, das 9 às 16:00 horas, no município de Londrina.



Michelle Cristine Contato Martins
Chefe do Núcleo Regional de Londrina – PR
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social
e Família

Ponto Grill

CNPJ: 10.362.662/0001-65 Suzumi Alimentacao Ltda
R: Celso Garcia Cid, 0 - Loja E-12
CEP: 86047-500 - Shopping Catuaí
Fone: (43) 33372700 - Londrina - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| em | Código | Descrição | Qtde | Un. | Vi. | Unit | Vi | Total |
|--------------------|--------|----------------------------------|------|-----|-----|------|------------|-------|
| | 01 | 240 ALCATRA A PARM COMP 1 Un | | | | | | 39,90 |
| | | (Vir. Aprox. Impostos R\$ 12,95) | | | | | | |
| TOTAL DE ITENS | | | | | | | | |
| Valor Total R\$ | | | | | | | 001 | |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | | | | 39,90 |
| Cartão de Crédito | | | | | | | Valor Pago | 39,90 |

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?>

4124 0710 3626 6200 0165 6500 1000 2549 8213 1967 9986



CONSUMIDOR - CNPJ:
75.845.611/0001-03

NFC-e N°: 000254962 Serie: 001
12/07/2024 12:37:47
Protocolo de Autorização:
141241061577796
Data de Autorização: 12/07/2024
12:37:48

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 12,95

ENHA: 40

trib aprox R\$ 5,37 Federal e R\$ 7,58 Est.
Fonte: IBPT/ECOMERCIO 691A69.
PF/CNPJ: 75845511000103

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.23
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3 VAR:51

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725191913820475480
CPF DO PAGADOR: ***.766.919-**
VALOR: R\$39,90
DATA: 25/07/2024 - 16:20:09
DESCRICAO: Reembolso almoco capacitacao

PAGO PARA: Hans Werner Alves
CPF: ***.523.899-**
CHAVE PIX: +5543999336690
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000040787311
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 25/07/2024 - 16:20:12

DOCUMENTO: 072502
AUTENTICACAO SISBB: A.AF5.ABB.628.906.E91
Total debitado na variacao: 51 39,90

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que Inedione M. Corvello participou do encontro "CREAS e Equipes de Proteção Social Especial", no dia 21/07 2024, das 9 às 16:00 horas, no município de Londrina.


Michelle Cristine Contato Martins
Chefe do Núcleo Regional de Londrina – PR
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social
e Família

Ponto Grill

CNPJ: 10.362.662/0001-65 Suzumi Alimentacao Ltda
R. Celso Garcia Cid, D - Loja E-12
CEP: 86047-500 - Shopping Catuaí
Fone: (43) 33372700 - Londrina - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

| Item | Código | Descrição | Qtde | Un | VI Unit | VI Total |
|----------------------------------|--------|----------------------------|------|----|---------|------------|
| 01 | 163 | PROM. EXE. FILE DE TILÁPIA | 1 | Un | | 37,90 |
| (Vir. Aprox. Impostos R\$ 12,30) | | | | | | |
| 02 | 350 | REFRIGERANTE LATA 1 UN | | | | 8,00 |
| (Vir. Aprox. Impostos R\$ 2,76) | | | | | | |
| TOTAL DE ITENS | | | | | | 002 |
| Valor Total R\$ | | | | | | 45,90 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | | Valor Pago |
| cartão de Crédito | | | | | | 45,90 |

Consulte pela Chave de Acesso em:
[http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/
dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?](http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?)
1124 0710 3626 6200 0165 8500 1000 2549 8112 8830 0053



CONSUMIDOR - CNPJ:
75.845.511/0001-03
NFC-e Nº 000254981 Série 001
12/07/2024 12:36:42
Protocolo de Autorização:
141241061570211
Data de Autorização 12/07/2024
12:36:43

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 15,06

ENHA: 39

Valor aprox R\$ 6,26 Federal e R\$ 8,80 Est.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO 691A69;
PF/CNPJ: 75845511000103;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.23
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3 VAR: 51

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725191302190592422
CPF DO PAGADOR: ***.766.919-**
VALOR: R\$40,00
DATA: 25/07/2024 - 16:14:13
DESCRICAO: Reembolso almoco capacitacao

PAGO PARA: Indiana M Carvalho
CPF: ***.952.889-**
CHAVE PIX: 06595288940
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4417 - CONTA: 37010000005891143280
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 25/07/2024 - 16:14:14

DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB: 8.540.D36.B4F.601.669
Total debitado na variacao: 51 40,00

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que Marilena Aparecida Teixeira Andrade participou do encontro "**CRAS em Movimento**", no dia 10/10/2024, das 9 às 16:00 horas, no município de Londrina.



Michelle Cristine Contato Martins
Chefe do Núcleo Regional de Londrina – PR
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social
e Família



CNPJ: 09.511.730/0001-21 M V P - CHOPERIA, BAR E RESTAURANTE LTDA
R RUBENS AVILA, 150 ALTO DA COLINA - LONDRINA - PR
86055-690 Fone: (43)3348-3695 I.E.: 904.39203-05

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| # | Cód | Descrição | Qtd | Un | VI Unit. | VI Total |
|-----|--------|-----------------------------|--------|------|----------|----------|
| 001 | 000004 | REFEICAO POR QUILO | 0,4800 | UN X | 52,0000 | 24,96 |
| 002 | 000157 | AGUA MINERAL AGUATIVA 510ML | 1 | UN X | 3,0000 | 3,00 |

QTD. TOTAL DE ITENS 002
VALOR TOTAL R\$ 27,96
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Crédito 27,96

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0709 5117 3000 0121 6500 1000 1174 2216 3918 4295

CONSUMIDOR CNPJ: 75.845.511/0001-03

CONSUMIDOR

NFC-e nº 000117422 Série 001 10/07/2024 13:04:55

Protocolo de Autorização: 141241050758028

Data de Autorização 10/07/2024 13:04:57



Vendedor: CAIXA

FICHA: 066 Pedido: 165896

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12) R\$ 9,14

TeraSoft Sistemas (43) 3263-3868

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.57.26
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3 VAR:51

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240816125608260661882
CPF DO PAGADOR: ***.766.919-**
VALOR: R\$27,96
DATA: 16/08/2024 - 09:57:18
DESCRICAO: Reembolso capacitacao

PAGO PARA: Mariana A T Andrade
CPF: ***.341.189-**
CHAVE PIX: +5543991384586
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2195 - CONTA: 0000000000000136263
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/08/2024 - 09:57:18

DOCUMENTO: 081602
AUTENTICACAO SISBB: 1.881.FFB.86B.81A.969
Total debitado na variacao: 51 27,96

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Restaurante Estacoes Gastronomia

CNPJ: 21.135.875/0001-70 Restaurante Estacoes
Gastronomia Ltda Me

Avenida Presidente Eurico Gaspar D. 55 - Ciclo V-Loja 1-

CEP: 86049-000 - Cafezal 1

Fone: (43) 30203771 - LONDRINA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Item | Código | Descrição | Qtde | Un. | Vi. Unit | Vi. Total |
|---------------------|--------|--|------|-----|----------|------------|
| 001 | 1 | SELSERVICE 0,462 UN x 47,90 (Vir. Aprox. impostos R\$ 7,16) | | | | 22,12 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | | 001 |
| Valor Total RS | | | | | | 22,12 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | | Valor Pago |
| Cartão de Débito | | | | | | 22,12 |

Consulte pela Chave de Acesso em:
[http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/
dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?](http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?)

4124 0721 1358 7500 0170 6500 1000 0437 2611 1922 5399



CONSUMIDOR - CNPJ:
75.845.511/0001-03

NFC-e Nº 000043726 Série 001
26/07/2024 12:34:53
Protocolo de Autorização:
141241138131240
Data de Autorização 26/07/2024
12:34:56

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 7,18

At. Id: mariana;

Trib aprox R\$ 2,98 Federal e R\$ 4,20 Est;

Fonte: IBPT/FECOMERCIO FADD79;

Mariana Teixeira
Psicóloga CRAS
Capacitadas SC FV

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.17
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3 VAR:51

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240816125427423681093
CPF DO PAGADOR: ***.766.919-**
VALOR: R\$22,12
DATA: 16/08/2024 - 09:55:10

PAGO PARA: Mariana A T Andrade
CPF: ***.341.189-**
CHAVE PIX: +5543991384586
INSTITUCAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2195 - CONTA: 0000000000000136263
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/08/2024 - 09:55:10

DOCUMENTO: 001601
AUTENTICACAO SISBB: C.5FB.CEC.4CB.E2F.1FA
Total debitado na variacao: 51 22,12

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que Satanho Luiz participou do encontro "CRAS em Movimento", no dia 14/08/2024, das 9 às 16:00 horas, no município de Londrina.



Michelle Cristine Contato Martins
Chefe do Núcleo Regional de Londrina - PR
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social
e Família

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.52
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3 VAR: 51

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240816131702041905143
CPF DO PAGADOR: ***.766.919.**
VALOR: R\$86,50
DATA: 16/08/2024 - 10:17:45
DESCRICAO: Reembolso almoco capacitacao

PAGO PARA: Tatiane Lino Miguel
CPF: ***.979.419.**
CHAVE PIX: 09797941965
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4151 - CONTA: 0000000000000128694
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/08/2024 - 10:17:45

DOCUMENTO: 081603
AUTENTICACAO SISBB: 6.3F5.B96.246.891.009
Total debitado na variacao: 51 36,50

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

O Casarao Restaurante Londrina LTDA
CNPJ: 44.587.249/0001-10 IE: 9092260400
AV MARINGA, 899,
VITORIA, Londrina, PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | (Unid) | Unit | (V) Total |
|----------|--------------------|------|--------|-------|-----------|
| SFM GTIN | SUCO LARANJA JARRA | 1 | Un | 15.90 | 15.90 |
| SEM GTIN | SELF SERVICE | 0,54 | Kg | 45.90 | 24.88 |

Qtd. Total de Itens 2
Valor Total R\$ 40,78
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de Crédito 40,78

Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 5,49

INFORMACOES ADICIONAIS

Caixa:001 Operador:POLIANA Seq:1588 Rev:11062
4

EMISSAO NORMAL

Número: 32496 Série: 1 Data de Emissão: 20/06/2024 13:08:48
- Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0644 5872 4900 0110 6500 1000 0324 9618 1796 6803

CONSUMIDOR

CNPJ: 75.845.511/0001-03

Protocolo de autorização : 141240933312049 20/06/2024 13:08:50

Consulta via leitor de QR Code



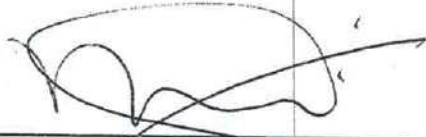
JUSTIFICATIVA

EU MARA SOLANGE DA SILVA, domiciliada a Rua Rio de Janeiro, Nº 572 – Centro, portadora do CPF 975.864.989-20 e RG 4992212-4.

Venho por meio deste justificar que participei de uma reunião no Escritório Regional de Assistência Social e utilizei o valor de R\$ 40,00 (Quarenta Reais), para custear uma refeição realizadas no município de Londrina/PR.

Sendo assim mais nada a declarar, me coloco a disposição para qualquer dúvida.

Lupionópolis, 20 de junho de 2024.



Mara Solange da Silva

CPF 975.864.989-20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.35
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3 VAR: 51

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240903161148592559586
CPF DO PAGADOR: ***.766.919-**
VALOR: R\$40,00
DATA: 03/09/2024 - 13:13:23
DESCRICAO: Reembolso do almoco

PAGO PARA: Mara Solange Silva
CPF: ***.864.989-**
CHAVE PIX: 97586498920
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4151 - CONTA: 00000000000000151718
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/09/2024 - 13:13:23

DOCUMENTO: 090302
AUTENTICACAO SISBB: E.FF4.93B.F81.DF8.C87
Total debitado na variacao: 51 40,00

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONÓPOLIS

CNPJ: 75.845.511/0001-03
SECRETARIA DE FAZENDA

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFS-e Nº 000000019**

Emitida em 22/07/2024 10:55:54
Página 1 / 1



Código de Verificação
SBRP-CMQS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 85.008.910/0009-20 Cadastro Mobiliário: 4489
Nome / Razão Social: H I S OKUHARA & CIA LTDA Operador: HELENA 325.699.049-53
Endereço: RUA VEREADOR EDUARDO GUSMAO DOS ANJOS Telefone:
Bairro: CENTRO Número: 842 Celular: (43)98834-891
Município: LUPIONÓPOLIS Complemento: CEP: 86635000
UF: PR E-mail: labsantahelenacolorado@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 120.144.289-30 Cadastro Mobiliário: 0 E-mail:
Nome / Razão Social: ANNA FLAVIA DE LIMA SARTORI
Endereço: RUA VEREADOR EDUARDO GUSMAO DOS ANJOS Telefone:
Bairro: CENTRO Complemento: Número: 715
Município do Tomador de Serviços: LUPIONÓPOLIS UF: PR CEP: 86635000
Município da Prestação do Serviço: LUPIONÓPOLIS UF: PR
Intermediário do Serviço: 120.144.289-30 ANNA FLAVIA DE LIMA SARTORI

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

4 *Serviços de saúde, assistência médica e congêneres*
04.03 *Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres*
REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS.
Valor do Serviço (R\$): 260,00 Base Cál. (R\$): 260,00 % ISS: 4,00 Valor do ISS (R\$): 10,40

RETENÇÕES FEDERAIS NA FONTE (R\$)

| | | | | | |
|--------------|--------------|--------------|----------------|-------------------|--------------------------|
| IRPJ 0,00 | CSLL 0,00 | INSS 0,00 | COFINS 0,00 | PIS/PASEP 0,00 | Outras Retenções 0,00 |
|--------------|--------------|--------------|----------------|-------------------|--------------------------|

VALORES DA NOTA FISCAL (R\$)

| | | | | | |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| Total dos Serviços 260,00 | Deduções Legais 0,00 | Descontos Incondicionais 0,00 | Descontos Condicionais 0,00 | Base de Cálculo 260,00 | Total do ISS 10,40 |
| ISS Retido na Fonte? NÃO | Exigibilidade do ISS EXIGÍVEL | Valor Líquido: | | | 260,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 012/2000, Lei Complementar 021/2017 e no Decreto nº 094/2017.
Prestador de Serviços enquadrado no regime de tributação de ISS Homologado
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/08/2024

SANTA HELENA

Laboratório de Análises Clínicas

Comprovante de Coleta

Rua Goiás, 461 - Fone: (44) 3323-1612 - Colorado Pr
Rua Amor Marques Pinheiro, 830 - Fone: (44) 99870-1491 - Santo Inácio Pr
Av: Governador Moises Lupion, 556 - Fone (44) 99808-1627 - Itaguajé - PR
Praça Deputado Nilson Batista Ribas, 74 - Fone (44) 3312-1221 - Nossa Sra. das Graças - PR
Rua Vereador Eduardo Gusmão dos Anjos, 842 - Fone (43) 98834-8913 - Lupionópolis - PR



Protocolo:  05-00010741

Data: 24/06/2024

Usuário: 50021523 Senha: 10aa4111

Hora: 07:33

<http://www.labsantahelenacolored.com.br>

Paciente: 50021523 - ANNA FLAVIA DE LIMA SARTORI
Médico: 054332 - TAYNA KUNUYOSHI NASCIMENTO
Unidade: LUPIONÓPOLIS
Data de Entrega: 29/06/2024
Atendente: DAYANE APARECIDA FONT
Convênio: PLANO FAMILIAR

Exames: CD19 SANGUE

| Exames: | Exames: | Exames: |
|-------------------------|----------------------|-------------------|
| Valor Total: R\$ 260,00 | Valor Pago: R\$ 0,00 | Saldo: R\$ 260,00 |

É indispensável a apresentação deste protocolo para retirada dos exames.
NOTA: Nenhum resultado será fornecido por telefone.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.12
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3 VAR:51

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240722175834884897925
CPF DO PAGADOR: ***.766.919-**
VALOR: R\$260,00
DATA: 22/07/2024 - 15:00:04
DESCRICAO: Pagamento de exame

PAGO PARA: H I S Okuhara & Cia Ltda
CNPJ: 85.008.910/0001-73
CHAVE PIX: 85008910000173
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0912 - CONTA: 0000000000000196630
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/07/2024 - 15:00:04

DOCUMENTO: 072201
AUTENTICACAO SISBB: 8.5B2.338.7D2.D05.198
Total debitado na variacao: 51 260,00

Compre seu carro novo e financie com as melhores
taxas. E rapido e facil. Simule no aplicativo BB
ou saiba mais no bb.com.br/veiculo

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



9923

Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE PAGAMENTO

| | | | | | |
|------------------------|--------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|
| Número 10425 | Data 30/12/2024 | Previsão Nº 10490 | Liquidação Nº 9954/2024 | Empenho Nº 9923/2024 | Requisição Nº |
|------------------------|--------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|

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
MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES Matrícula 6981-7 CPF/CNPJ 063.766.919-35
 Endereço RUA PARANA, 161 - CASA Bairro CENTRO
 Cidade/UF Lupionópolis/PR CEP 86635-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
 3960 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
 09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL
 08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social
 3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO Valor R\$ 136,66

Outras informações _____

Retenções _____

Total das retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 136,66

Servidor que autorizou o pagamento _____
409 - MAGNA MORAIS DE OLIVEIRA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 59 - BB - ICMS - C/C 6647-8 - 12105 30/12/2024 R\$ 136,66

Recibo _____
Recebi do Prefeitura Municipal de Lupionópolis, a importância de Cento e Trinta e Seis Reais e Sessenta e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 9923/2024.

Assinatura: _____

Lupionópolis, ____/____/____



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 76945511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE EMPENHO

| | | | | |
|----------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|----------------|
| Número 9923/2024 | Tipo Ordinário | Emitido em 27/12/2024 | 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 MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES | Matrícula 6981-7 | CPF/CNPJ 063.766.919-35 |
| Endereço RUA PARANA, 161 - CASA | Bairro CENTRO | |
| Cidade/UF Lupionópolis/PR | CEP 86635-000 | Fone |
| | Tipo de conta bancária | Banco Agência Conta |

| | |
|---|-----------------|
| Classificação da despesa | Saldo anterior |
| 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL | R\$ 6.422,16 |
| 09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL | |
| 08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social | Valor empenhado |
| 3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO | R\$ 136,66 |
| 3960 00000 Recursos Ordinários (Livres) | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 6.285,50 |

Outras informações

Histórico
DESpesas com materiais diversos, referenrte ao adiantamento efetuado ao credor a traves do empenho 8763/2024 dia 13/11/2024. CONF. PRESTAÇÃO DE CONTAS EM ANEXO.





ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

SANDRO GUSMAO MORETTO
CONTADOR

ANTONIO PELOSO FILHO
PREFEITO



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **9954/2024** Emitido em **27/12/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **9923/2024**

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 **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**
Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL Saldo do empenho **R\$ 136,66**
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social Valor liquidado **R\$ 136,66**
3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3960 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 136,66**

Servidor que autorizou a liquidação _____
1075 - MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES
Vencimento da liquidação **26/01/2025**
Histórico _____

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

SANDRO GUSMAO MORETTO
CONTADOR

ANTONIO PELOSO FILHO
PREFEITO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
ADIANTAMENTO**

CREDOR: MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES

EMPENHO Nº: 8763/2024

DATA:13/11/2024

VALOR:R\$1.000,00

| <u>DISCRIMINAÇÃO</u> | <u>VALOR</u> |
|----------------------|--------------|
|----------------------|--------------|

MATERIAL DE CONSUMO:

| | |
|----------------|------------|
| MATERIAIS..... | R\$ 136,66 |
|----------------|------------|

SERVIÇOS PRESTADOS:

| | |
|------------------------|------------|
| SERVIÇOS DIVERSOS..... | R\$ 260,00 |
|------------------------|------------|

| | |
|-------------------------|-------------------|
| TOTAL GERAL..... | R\$ 396,66 |
|-------------------------|-------------------|

RECEBEMOS DE LUANA GONCALVES DA SILVA BOCHI PRESENTES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 54,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS - PRACA PE ANTONIO POZZATO, 880 CENTRO LUPIONOPOLIS-PR

NF-e
Nº. 000.000.014
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUANA GONCALVES DA SILVA BOCHI PRESENTES
R. SAO PAULO, 840
CENTRO - 86635-000
LUPIONOPOLIS - PR Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.014
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 1041 1966 6500 0108 5500 1000 0000 1410 0009 5730
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240299633680 - 02/10/2024 15:00:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9098722863

CNPJ
41.196.665/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS

CNPJ / CPF
75.845.511/0001-03 DATA DA EMISSÃO
02/10/2024

ENDEREÇO
PRACA PE ANTONIO POZZATO, 880

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO CEP
86635-000

MUNICÍPIO
LUPIONOPOLIS

UF FONE / FAX
PR (43) 3660-1212 INSCRIÇÃO ESTADUAL
15:00:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 54,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 54,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
(0) Remetente (CIF) FRETE POR CONTA
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
6,66

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

| | | | | | |
|------------|---------|-------|-----------|--------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SII | Q/CST | CPOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 10 | CAPINHA Tributos aprox.: R\$ 4.52 (fed.) R\$ 6.12 (est.) Total Trib R\$: 10.64 | 42021220 | 400 | 5102 | UN | 1,00 | 34,00 | 34,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 9 | PELICULA Tributos aprox.: R\$ 3.45 (fed.) R\$ 1.40 (est.) Total Trib R\$: 4.85 | 39202019 | 400 | 5102 | UN | 1,00 | 20,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

resta pl proximo caixa 6,66

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos R\$ 15,49 Fonte: IBPT - 20.1.A - Ar5Fr7 - Doc. emitido por Microempresa optante pelo Simples ou EPP.

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de transferência

02 OUT 2024 - 14:26:21

Valor R\$ 54,00

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome Luana Gonçalves da Silva Bochi

Instituição Nubank

Agência 0001

Conta 75935808-7

Chave Pix +5543988314098

Origem

Nome Mara Evilene Santos Moraes

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 85686946-7

CPF ...766.919-..

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:

E18236120202410021726s11ea061366

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 867 0463 |

ouvidoria@nubank.com.br

Atendimento em dias úteis, das 9h às 18h (horário de São Paulo - SP).

RECEBEMOS DE MADA & PIRES PANIFICADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/10:07:54/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 130,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS - PC PE ANTONIO POZZATO, SN - ***** CENTRO LUPIONOPOLIS-PR

NF-e
Nº. 000.000.373
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MADA & PIRES PANIFICADORA LTDA
AV BARRA DOURADA, 616
CENTRO - 86635-000
LUPIONOPOLIS - PR Fone/Fax: (43) 9912-2181

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.373
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 1237 5170 5800 0117 5500 1000 0003 7310 0001 0280
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240400174075 - 27/12/2024 10:07:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de producao do estabelecimento**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9085163709** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: **37.517.058/0001-17**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS**
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PC PE ANTONIO POZZATO, SN - *******
CNPJ / CPF: **75.845.511/0001-03**

ENDEREÇO: **LUPIONOPOLIS**
MUNICÍPIO: **LUPIONOPOLIS**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
UF: **PR** FONE / FAX:
CEP: **86635-000**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA DA EMISSÃO: **27/12/2024**
DATA DA SAÍDA: **27/12/2024**
HORA DA SAÍDA: **10:07:54**

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CALC. ICMS S.T. | | VALOR DO ICMS SUBST. | | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | | VALOR DO PIS | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|--------------------|------|-------------------------|------|----------------------|------|-----------------------|------|-----------------|------|--------------------------|--|
| VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | 0,00 | VALOR DO PIS | 0,00 | 130,00 | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS | 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI | 0,00 | VALOR DA COFINS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| | | | | | | | | | | 130,00 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(0) Remetente (CIF)**
FRETE POR CONTA: **(0) Remetente (CIF)**
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

QUANTIDADE: **0** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO: **0,000**

VALORES DOS PRODUTOS / SERVIÇOS: **0,000**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 2 | CENTO DE MINI SALGADO FRITO Tributos aprox.: R\$ 5.46 (fed.) R\$ 15.60 (est.) Total Trib R\$: 21,06 | 19059090 | 0400 | 5101 | UN | 2,00 | 65,00 | 130,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

ADICIONAIS: **MACIÇOS COMPLEMENTARES**
Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos R\$ 21,06 Fonte: IBPT - 20.1.A - Ar5Fr7 - Doc. emitido por Microempresa optante
RESERVADO AO FISCO

nu

**Comprovante de
transferência**

11 DEZ 2024 - 14:03:44

Valor R\$ 130,00

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome EMPORIO DEL PANE

CNPJ 37517058000117

Instituição CC SICOOB METROPOLITANO

Tipo de conta Conta corrente

Origem

Nome Mara Evilene Santos Moraes

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 85686946-7

CPF ---.766.919---

Informações adicionais

Identificador OPOMFW139VN04H03459850173
3936602427

Expiração 11/12/2024 14:05:22

Valor original R\$ 130,00

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de
Pagamento

CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:

E18236120202412111703s1123250642

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma
dúvida.

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 887 0463

ouvidoria@nubank.com.br (Atendimento das 8h às
18h em dias úteis).



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
 Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
 Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE PAGAMENTO

20/12/24

Número **10426** Data **30/12/2024** Previsão Nº **10492** Liquidação Nº **9953/2024** Empenho Nº **9922/2024** Requisição 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 **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**
 Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
4000 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA Valor **R\$ 260,00**

Outras informações

Retenções

Total das retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 260,00

Servidor que autorizou o pagamento

409 - MAGNA MORAIS DE OLIVEIRA
 Recursos 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 59 - BB - ICMS - C/C 6847-8 - Documento 12105 Data 30/12/2024 Valor R\$ 260,00

Recibo
 Recebi do Prefeitura Municipal de Lupionópolis, a importância de Duzentos e Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 9922/2024.

Assinatura: _____

Lupionópolis, ____/____/____



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 830 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE EMPENHO

Número **9922/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/12/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Número _____
Tipo **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 _____ Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.786.919-35**
Fornecedor **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Bairro **CENTRO**
Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA**
Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL Saldo anterior **R\$ 1.543,44**
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL Valor empenhado **R\$ 260,00**
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social Saldo atual **R\$ 1.283,44**
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
4000 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____
DESPESAS COM SERVIÇOS DIVERSOS, REFERENTE AO ADIANTAMENTO EFETUADO AO CREDOR ATRAVES DO EMPENHO 8763/2024 DIA 13/11/2024. CONF. PRESTAÇÃO DE CONTAS EM ANEXO.

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

SANDRO GUSMAO MORETTO
CONTADOR

ANTONIO PELOSO FILHO
PREFEITO



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **9953/2024** Emitido em **27/12/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **9922/2024**

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

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**
Endereço _____ Bairro **CENTRO**
RUA PARANA, 161 - CASA
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Lupionópolis/PR CEP **86635-000**

Classificação da despesa _____
09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL Saldo do empenho **R\$ 260,00**
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL Valor liquidado **R\$ 260,00**
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
4000 00000 Recursos Ordinários (Livres)


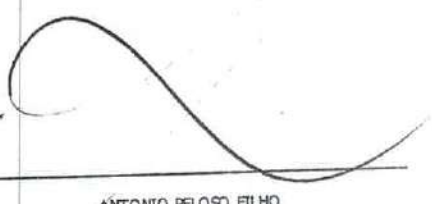
Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 260,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
1075 - MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES

Vencimento da liquidação _____
26/01/2025

Histórico _____

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

SANDRO GUSMAO MORETTO
CONTADOR

ANTONIO PELOSO FILHO
PREFEITO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
ADIANTAMENTO**

CREDOR: MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES

EMPENHO Nº: 8763/2024

DATA:13/11/2024

VALOR:R\$1.000,00

| <u>DISCRIMINAÇÃO</u> | <u>VALOR</u> |
|----------------------|--------------|
|----------------------|--------------|

MATERIAL DE CONSUMO:

| | |
|----------------|------------|
| MATERIAIS..... | R\$ 136,66 |
|----------------|------------|

SERVIÇOS PRESTADOS:

| | |
|------------------------|------------|
| SERVIÇOS DIVERSOS..... | R\$ 260,00 |
|------------------------|------------|

| | |
|-------------------------|-------------------|
| TOTAL GERAL..... | R\$ 396,66 |
|-------------------------|-------------------|



IEPL
Instituto de
Especialidades
Pediátricas de
Londrina

Paciente: Anna Flavia De Lima Sartori

Idade: 12

Data: terça, 06 de agosto de 2024

Pedido de Exame

com urgência

Solicito em amostra de sangue:

Uréia, Creatinina

Na, K, Ca iônico, Mg, P, Cl

25OH vitamina D

TGO, TGP, Fosfatase alcalina, GamaGT, Amilase, lipase

Ácido úrico, Bilirrubinas totais e frações, Proteínas totais e frações

Creatinokinase total (CK)

Lipidograma completo

Hemograma completo

Zinco, ácido ascórbico, ferritina

IgG total

contagem de leucócitos - linfócitos CD19

TSH, T4 LIVRE

Solicito em urina de amostra isolada:

proteinúria

creatinina urinária

urina 1

COLHER E VOLTAR EM CONSULTA EM 1 MÊS

Amel depois do Rituximab

Thais
Dra. Thais Cardoso de Oliveira Campos
Pediatra/Nefrologia Pediátrica
CRM PR 25.583
700-96904114225

Dra. Thais Cardoso De Oliveira Campos
CRM 25583 PR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.11
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122185734585653396
CPF DO PAGADOR: ***.766.919.**
VALOR: R\$260,00
DATA: 22/11/2024 - 16:02:49
DESCRICAO: Exame CD19 ANA FLAVIA

PAGO PARA: H I S Okuhara & Cia Ltda
CNPJ: 85.008.910/0001-73
CHAVE PIX: 85008910000173
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0912 - CONTA: 0000000000000196630
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 16:02:49

DOCUMENTO: 112201
AUTENTICACAO SISBB: 4.88B.E2F.039.76D.48A

Voce nao usou todos os servicos disponiveis no
pacote de servicos. Ele pode ser cancelado no
terminal de autoatendimento ou Internet Banking

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONÓPOLIS

CNPJ 75.845.511/0001-03

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Garantindo direitos, valorizando a vida!

Vale Despesas

Nº 138 /2024

R\$ 260,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONÓPOLIS – PARANÁ **VALE DESPESAS** no valor supra de R\$ 260,00 (DUZENTOS E SESENTA) proveniente, PARA PAGAMENTO COM ENGARGOS COM SERVIÇOS MÉDICOS

DECLARO que utilizarei este recurso para Pagamento de Despesas PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS COM SERVIÇOS MÉDICOS

Lupionópolis, 23/12/2024

NOME DA BENEFICIARIA : ANNA FLAVIA LIMA SARTORI

NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL : SONIA DE LIMA DO NASCIMENTO

CPF : 039.011.839-73

Sônia de Lima Nascimento

Nome e Assinatura do Responsável pela Autorização:

Tatiane Lino Miguel
TATIANE LINO MIGUEL

Assistente Social

GRESS/PR 13.421



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS

Pág.: 1/1

CNPJ: 75.845.511/0001-03

Endereço: PRAÇA PE. ANTONIO POZZATO, 880 Bairro: Cep: 86635-000

Requisição Nº: 13265 Unidade: CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Data: 23/12/2024

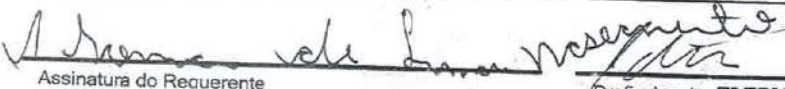
Usuário: 1409 - SONIA DE LIMA NASCIMENTO
CPF: 039.011.839-73 RG: 584071048 Data da Nasc.: 23/06/1974
Titular: 1409 - SONIA DE LIMA NASCIMENTO Data da Emissão: 13/02/2014
Endereço: VEREADOR EDUARDO GUSMAO DOS ANJOS Domicílio: 2774
Bairro: Telefone: (43)98849-2554 Número: 715
**** ITENS ****

| Req. Unitária | Seq. | Cod. do Item | Descrição do Item | Qtde. | Valor Unitário | Valor Total do Item |
|---------------|------|--------------|-------------------|-------|----------------|---------------------|
| 593/2024 | 1 | 49 | VALE DESPESAS | 1,00 | 260,00 | 260,00 |

Fornecedor: 4674 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS Valor Total -> 260,00

MOTIVO DA ENTREGA

Família acompanhada pela psb, concedido vale de caracter eventual devido a urgência e a situação so cioeconômica da família


Assinatura do Requerente Profissional: TATIANE LINO MIGUEL

IP / Usuário: 186.249.246.197 / TATIANE LINO MIGUEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONÓPOLIS

CNPJ: 75.845.511/0001-03
SECRETARIA DE FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica NFS-e Nº 000000027

Emitida em 20/12/2024 11:41:49
Página 1 / 1



Código de Verificação
GHKU-LQPQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 85.008.910/0009-20 Cadastro Mobiliário: 4489
Nome / Razão Social: H I S OKUHARA & CIA LTDA Operador: HELENA 325.699.049-53
Endereço: RUA VEREADOR EDUARDO GUSMAO DOS ANJOS Telefone:
Bairro: CENTRO Número: 842 Celular: (43)98834-891
Município: LUPIONÓPOLIS Complemento: CEP: 86635000
UF: PR E-mail: labsantahelenacolorado@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 75.845.511/0001-03 Cadastro Mobiliário: 1046 E-mail:
Nome / Razão Social: MUNICIPIO DE LUPIONÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ
Endereço: PRAÇA PE ANTONIO POZZATTO Telefone: (43)3660-1360
Bairro: CENTRO Número: 880
Município do Tomador de Serviços: LUPIONÓPOLIS Complemento: CEP: 86635000
Município da Prestação do Serviço: LUPIONÓPOLIS UF: PR
Intermediário do Serviço: 75.845.511/0001-03 UF: PR
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONÓPOLIS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

4 Serviços de saúde, assistência médica e congêneres
04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres
REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS.

Valor do Serviço (R\$): 260,00 Base Cálc. (R\$): 260,00 % ISS: 4,00 Valor do ISS (R\$): 10,40

RETENÇÕES FEDERAIS NA FONTE (R\$)

| | | | | | |
|--------------|--------------|--------------|----------------|-------------------|--------------------------|
| IRPJ 0,00 | CSLL 0,00 | INSS 0,00 | COFINS 0,00 | PIS/PASEP 0,00 | Outras Retenções 0,00 |
|--------------|--------------|--------------|----------------|-------------------|--------------------------|

VALORES DA NOTA FISCAL (R\$)

| | | | | | |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| Total dos Serviços 260,00 | Deduções Legais 0,00 | Descontos Incondicionais 0,00 | Descontos Condicionais 0,00 | Base de Cálculo 260,00 | Total do ISS 10,40 |
| ISS Retido na Fonte? NÃO | Exigibilidade do ISS EXIGÍVEL | | | | |

Valor Líquido: 260,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 012/2000, Lei Complementar 021/2017 e no Decreto nº 094/2017.
Prestador de Serviços enquadrado no regime de tributação de ISS Homologado
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/01/2025



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE EMPENHO

Número **7849/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **04/10/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**

Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL Saldo anterior **R\$ 5.145,79**
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social Valor empenhado **R\$ 281,95**
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
4000 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual **R\$ 4.863,84**
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____
DESPESAS COM SERVIÇOS DIVERSOS, REFERENTE AO ADIANTAMENTO EFETUADO AO CREDOR A TRAVES DO EMPENHO 6924/2024 DIA 02/09/2024. CONF. PRESTAÇÃO DE CONTAS EM ANEXO. R\$281,95

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

ADIVALDO ANGELINI
CONTADOR

ANTONIO PELEOSO FILHO
PREFEITO

Procurado
Pag

6929
7134
7065
59
10105



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **7715/2024** Emitido em **04/10/2024** Requisição Nº **7849/2024** Empenho Nº **7849/2024**

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 **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**
Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL Saldo do empenho **R\$ 281,95**
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL Valor liquidado **R\$ 281,95**
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
4000 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 281,95**

Servidor que autorizou a liquidação
1075 - MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES

Vencimento da liquidação
03/11/2024

Histórico

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

ADIVALDO ANGELINI
CONTADOR

ANTONIO PELOSO FILHO
PREFEITO

PRESTAÇÃO DE CONTAS
ADIANTAMENTO
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CREDOR: MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES

EMPENHO N°: 6924/2024

DATA: 02/09/2024

VALOR: R\$ 500,00

SERVIÇOS:

SERVIÇOS DIVERSOS.....R\$ 281,95

MATERIAIS:

MATERIAIS DIVERSOS.....R\$ 218,05

TOTAL GERAL.....R\$ 500,00



CNPJ: 7934545000176 NEUSA APARECIDA GRACIANO CAMARGO
 AV BARRA DOURADA 701, CENTRO, LUPIONOPOLIS, PR - FONE:
 4336601323
 Documento Auxiliar Da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | | = | TOTAL |
|----------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------|
| | QTDE | UN x VALOR UNITÁRIO | | |
| 11000 | AVIAMENTOS EM GERAL | | | |
| | 2,000 un | x 10,0000 | = | 20,00 |
| | Desconto | | | -6,00 |
| | Valor Líquido | | | 14,00 |
| Qtde. total de Itens | | | | 1 |
| Valor total R\$ | | | | 20,00 |
| Desconto R\$ | | | | 6,00 |
| Valor a Pagar R\$ | | | | 14,00 |
| FORMA PAGAMENTO | | | VALOR PAGO R\$ | |
| Dinheiro | | | 14,00 | |

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfco/consulta>
 4124 0979 3454 5000 0176 6500 1000 0153 8911 1267 8185

CONSUMIDOR CNPJ 75845511000103 PREFEITURA
 MUNICIPAL DE LUPIONÓPOLIS

NFC-e nº 000015389 Série 001 04/09/2024 14:26:54 - Via consumidor
 Protocolo de autorização: 141241362789115
 Data de autorização 04/09/2024 14:26:53



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$2,69

Vendedor: NEUSA; Cliente.: 1739 - PREFEITURA MUNICIPAL DE
 LUPION; CPF.....:75845511000103; Endereço.:PRACA PADRE ANTONIO
 POZATTOBairro....CENTRO;

*Pagar 7,03
 neste caixa eletrônico
 (500,00)*

Recebemos de NEUSA APARECIDA GRACIANO CAMARGO, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 04/09/2024, Valor Total: R\$14,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS PRACA PADRE ANTONIO POZATTO, 880 - CENTRO - LUPIONOPOLIS/PR

NF-e
Nº 000.000.119
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NEUSA APARECIDA GRACIANO CAMARGO
AV BARRA DOURADA, 701
CENTRO - LUPIONOPOLIS - PR
CEP: 86635-000 Fone: (43)3660-1323

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.119
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0979 3454 5000 0176 5500 1000 0001 1910 9764 2036

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 622.00014-80

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240267332085 04/09/2024 14:45:57

CPF: 79.345.450/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS
CNPJ/CPF/A/Estrangeiro: 75.845.511/0001-03
DATA DE EMISSÃO: 04/09/2024
ENDEREÇO: PRACA PADRE ANTONIO POZATTO, 880
BARRIO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 86635-000
DATA DE SAQUE/ENTRADA: 04/09/2024
MUNICÍPIO: LUPIONOPOLIS
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
HORA DE SAÍDA: 14:45:42

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|-------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 20,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 6,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 14,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____

ENDEREÇO: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

FRETE POR CONTA: 9-sem transp

CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CPOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| 11000 | AVIAMENTOS EM GERAL | 62034200 | 0102 | 5929 | UN | 2 | 10,00 | 6,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NFC-e Referenciada: 4124 0979 3454 5000 0176 6500 1000 0153 8911 1267 8185

RESERVADO AO FISCO

01PP01PP01PP01PP01PP01PP01PP01PP01PP01
King's Shopping Royal
Rua Maranhão, Nº 240 - Centro
Fone: (44) 9994-68485
Londrina - PR

DATA DE IMPRESSÃO:
30/08/24 12:24:12

PEIDDO:
003519

RELATÓRIO DE CONSUMO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | PREÇO | QTD | TOTAL |
|--------|------------------|-------|-------|-------|
| 000027 | Buffet por kg | 59,90 | 0,308 | 18,45 |
| 000036 | CUCA ZERO - LATA | 7,00 | 001 | 7,00 |

TOTAL R\$ 25,45

..... Pagamentos
Crédito Hipercard R\$ 25,45

PAGO R\$ 25,45
Venda Balcão OPERADOR(A): Admin

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Passo dia 30/08
RH 13,52

reta p/ próximos
RH ~~11,93~~

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que Indiana M. Corvelo participou do encontro "CREAS e Equipes de Proteção Social Especial", no dia 31/08 2024, das 9 às 16:00 horas, no município de Londrina.



Michelle Cristine Contato Martins
Chefe do Núcleo Regional de Londrina – PR
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social
e Família

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.14
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240912173313651988756
CPF DO PAGADOR: ***,766.919-**
VALOR: R\$25,45
DATA: 12/09/2024 - 14:36:53
DESCRICAO: Reembolso almoco

PAGO PARA: Indiana M Carvalho
CPF: ***,952.889-**
CHAVE PIX: 06595288940
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4417 - CONTA: 37010000005891143280
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/09/2024 - 14:36:54

DOCUMENTO: 091202
AUTENTICACAO SISBB: 9.42C.D07.891.C62.333

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DOM VITO

CNPJ: 12.232.083/0001-23 LASVI RESTAURANTE BUFFET
LTDA

R. MATO GROSSO, 310 - LJA 401

CEP: 85010-180 - CENTRO

Fone: (43) 30274522 - LONDRINA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

| Item | Código | Descrição | Qtde | Un. | Vi. Unit. | Vi. Total |
|--------------------|--------|------------------------|------|-----|-----------|------------|
| 001 | 233 | FRANGO GRELHADO- PRATO | 1 | Un | | 29,99 |
| 002 | 74.3 | AGUA COM GAS 500ML | 1 | Un | | 5,00 |
| QTD TOTAL DE ITENS | | | | | | 002 |
| Valor Total R\$ | | | | | | 34,99 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | | Valor Pago |
| Cartão de Crédito | | | | | | 34,99 |

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.nfcportal.gov.br>

ou no portal de serviços de consulta NFC-e

4124 0812 2320 8300 0123 6500 2000 0631 7915 5318 4393



CONSUMIDOR NÃO
IDENTIFICADO

NFC-e Nº 000063179 Série 002

30/08/2024 12:22:43

Protocolo de Autorização:

141241332744252

Data de Autorização 30/08/2024

12:22:52

SENHA: 229:

CPF/CNPJ: 75.845.511 / 0001-03

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que Hans Lerner Alves participou do encontro “**CREAS e Equipes de Proteção Social Especial**”, no dia 30/08 2024, das 9 às 16:00 horas, no município de Londrina.


Michelle Cristine Contato Martins
Chefe do Núcleo Regional de Londrina – PR
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social e Família

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.08
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240912174122019567025
CPF DO PAGADOR: ***.766.919-**
VALOR: R\$34,99
DATA: 12/09/2024 - 14:41:56
DESCRICAO: Reembolso almoco

PAGO PARA: Hans Werner Alves
CPF: ***.523.899-**
CHAVE PIX: +5543999336680
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000040787311
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/09/2024 - 14:41:57

DOCUMENTO: 091203
AUTENTICACAO SISBB: 1.311.547.6BC.2B4.089

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CNPJ: 97.545.216/0001-74 - ALLAN
COLOMBARI -
RUA ARTHUR BERNARDES, 1051 - - CENTRO
CEP: 86.620-000 - Fone: 4332601769
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde UN | Vl Unit | Tot |
|--------------------------|------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 02 | refeicao 25 AGUA | 1.00 UN | 25,00000 | 25, |
| 26 | MINERAL SAFIRA COM GAS | 1.00 UN | 3,00000 | 3, |
| Qtde. Total de Itens | | | | |
| Valor Total R\$ | | | | 28,1 |
| Valor a Pagar R\$ | | | | 28,1 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | Valor Pa; | |
| 01 - Dinheiro | | | RS 28,1 | |

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0997 5452 1600 0174 6500 1000 0118 7914
9066 0275

CONSUMIDOR - CNPJ: 75.845.511/0001-03
NFCe nº 11879 Série 1 04/09/2024 12:37:40
Protocolo de autorização:141241362048652
Data de autorização:04/09/2024 12:37:40



28,100
[Handwritten signature]

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II -
"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE
ICMS, DE ISS E DE IPI".

Valor aproximado dos tributos:
R\$ 3,79 federais
R\$ 5,35 estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.46.07
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240912174403459219874
CPF DO PAGADOR: ***.766.919-**
VALOR: R\$28,00
DATA: 12/09/2024 - 14:45:58
DESCRICAO: Reembolso almoco

PAGO PARA: Mariana A T Andrade
CPF: ***.341.189-**
CHAVE PIX: +5543991384586
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2195 - CONTA: 00000000000000136263
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/09/2024 - 14:45:58

DOCUMENTO: 091204
AUTENTICACAO SISBB: B.728.2EA.228.73B.859

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO

Nº

VALOR

89,00

Recebi (emos) de Prefeitura Municipal de Cupionópolis
a quantia de # Oitenta reais #

Correspondente a vale despesa com faixa p/ desfile

e para clareza firmo (amos) o presente.

Cupionópolis, 13 de 09 de 2007

Assinatura

Nome

Jose Carlos MARGATO

CPF / RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGÊNCIA: 4151-3 CONTA: 12105-3

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 4151-3 CONTA: 6115-8
CLIENTE: JOSE CARLOS MARGIOTTI
VALOR: 80,00
DATA: 13/09/2024

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que Andriana M. Lonardo participou do encontro "CREAS e Equipes de Proteção Social Especial", no dia 31/09 2024, das 9 às 16:00 horas, no município de Londrina.



Michelle Cristine Contato Martins
Chefe do Núcleo Regional de Londrina – PR
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social
e Família

BK BRASIL OPERAÇÃO E ASSESSORIA A RESTAURANTES S.A.
 ROD CELSO GARCIA CID KM 377, 5600 LOJA LUC E13 E14 BLEBA
 FAZENDA PALHANO
 Londrina, PR 86057-350
 CNPJ: 13.574.594/0868-05-IE: 9079352729-IM

Auxiliar da Nota Fiscal
 de Consumidor Eletrônica

| DESCR | QTD UN | VL UNIT | TOTAL | COD |
|-----------------------|---------|---------|-------|------|
| 20002 Casquinha Mista | 1.000un | 5.00 | 5.00 | 5.00 |

QTD. TOTAL DE ITENS R\$ 5.00
 VALOR TOTAL R\$ R\$ 0.00
 DESCONTO R\$ 5.00
 VALOR A PAGAR

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 DINHEIRO R\$ 10.00
 Troco R\$ 5.00

PAINEL DE RETIRADA-VOCE SERA CHAMADO POR:

632

EAE, JÁ CONHECE O CLUBE BK? NELE SUAS COMPRAS VALEN RECOMPENSAS
 ! BAIXE NOSSO APP E #PARTIU SE CADASTRAR!

Código da pesquisa: 233-369-613-039-113-9

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>
 4124 0913 5745 9400 6805 6500 1000 3611 7013 8502 3770
 CONSUMIDOR NÃO INFORMADO
 NFC-e Número 000361170 Série 001 13/08/2024 13:28:28
 Protocolo de autorização: 141241414659870
 Data de autorização: 13/08/2024 13:28:41



Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 1.11
 Fed = R\$ 0.21 (4.20%), Est = R\$ 0.90 (18.00%)
 (Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

Bello Pastel - Catuai

CNPJ: 20.266.511/0001-67 Daguano & Cavalcante Comercio
 de Alimentos Ltda Me
 Rod Celso Garcia Cid, SN - Loja242
 CEP: 86050-901 - Centro
 Fone: (43) 30257124 - Londrina - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Item | Código | Descrição | Qtde Un. | VL Unit | VL Total |
|---------------------------------|--------|------------------------------|----------|---------|------------|
| 001 | 204 | CQCA COLA ZERO 350ML 1 Un | 1 | 8,50 | 8,50 |
| (Vir. Aprox. Impostos R\$ 2,02) | | | | | |
| 002 | 581 | PROMO FRANGO A MILANESA 1 Un | 1 | 28,90 | 28,90 |
| (Vir. Aprox. Impostos R\$ 1,21) | | | | | |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | 002 |
| Valor Total R\$ | | | | | 37,40 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | Valor Pago |
| Cartão de Débito | | | | | 37,40 |

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?>

4124 0920 2665 1100 0167 6500 3000 0136 8012 7756 9495



CONSUMIDOR - CNPJ:
 75.846.511/0001-03

NFC-e Nº 000013680 Série 003
 13/08/2024 12:41:41
 Protocolo de Autorização
 141241414312184
 Data de Autorização 13/08/2024
 12:41:41

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 3,23

SENHA: 441;

Trib aprox R\$ 1,70 Federal e R\$ 1,53 Est;
 Fonte:IBPT/FECOMERCIO 801EC4;

Senha Pannel: 441

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.41
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240917132855723821054
CPF DO PAGADOR: ***.766.919-**
VALOR: R\$40,00
DATA: 17/09/2024 - 10:29:32
DESCRICAO: Reembolso almoco

PAGO PARA: Indiana M Carvalho
CPF: ***.952.889-**
CHAVE PIX: 06595288940
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4417 - CONTA: 37010000005891143280
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 10:29:33

DOCUMENTO: 091702
AUTENTICACAO SISBB: 2.04D.EAB.3FC.54A.5EE

Compre seu carro novo e financie com as melhores
taxas. E rapido e facil. Simule no aplicativo BB
ou saiba mais no bb.com.br/veiculo

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que Hans Werner Alves participou do encontro "CREAS e Equipes de Proteção Social Especial", no dia 13/09 2024, das 9 às 16:00 horas, no município de Londrina.


Michelle Cristine Contato Martins
Chefe do Núcleo Regional de Londrina – PR
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social
e Família

CNPJ: 00.776.574/1433-46 americana sa - 0115
 Rod Celso Garcia Cid Km 377, 5600, Loja 115 Palmito01 Luc 000 -
 Glória Fazenda Palmito - LONDRINA - PR

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT | VL TOTAL |
|---------------------|---------------------------|-----|----|---------|----------------|
| 70647022206 | ENERG MONSTER ULTRA 473ML | 1 | UN | 11,99 | 11,99 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | 1 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | | 11,99 |
| VALOR DESCONTOS R\$ | | | | | 0,00 |
| VALOR A PAGAR R\$ | | | | | 11,99 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | VALOR PAGO R\$ |
| Cartão de Crédito | | | | | 11,99 |

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfice/consulta>
 4124 0900 7765 7414 3348 6521 2000 0907 3911 4321 4285



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFCe nº 90739 Série 312 13/09/2024 13:40:43
 Protocolo autorização: 141241414734986
 Data autorização 13/09/2024 13:40:44

Trib aprox: R\$ 1,73 Fed R\$ 2,99 Est R\$ 0,00 Mun Força: IBPT,
 Loja 115 PDV:212 Data: 13/09/2024 cupom:2 Ver:2.59.1
 PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0900411612 R. Alameda Cabral
 184 Centro Curitiba/PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3218-7400
 1 parcela(s) de R\$11,99 MASTERCARD
 CIELO
 MASTERCARD
 280650-2806
 POS=84150386 DOC=348479 AUT:R00198
 VALOR: 11,99

Bello Pastel - Catuaí

CNPJ: 20.286.511/0001-87 Daguano & Cavalcante Comercio
 de Alimentos Ltda Me
 Rod Celso Garcia Cid, SN - Loja242
 CEP: 86050-901 - Centro
 Fone: (43) 30257124 - Londrina - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Item | Código | Descrição | Qtd | Un. | VL Unit | VL Total |
|---------------------------------|--------|------------------------------|-----|-----|---------|------------|
| 001 | 550 | FRANGO GRELHADO COM LEG 1 Un | | | | 31,90 |
| (Vir. Aprox. Impostos R\$ 1,34) | | | | | | |
| 002 | 139 | ADICIONAL DE PALMITO 1 Un | | | | 5,00 |
| (Vir. Aprox. Impostos R\$ 0,21) | | | | | | |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | | 002 |
| Valor Total R\$ | | | | | | 36,90 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | | Valor Pago |
| Cartão de Débito | | | | | | 36,90 |

Consulta pela Chave de Acesso em:
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?>
 4124 0920 2685 1100 0167 6500 3000 0136 8213 4032 9365



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e Nº 000013682 Série 003
 13/09/2024 13:04:33
 Protocolo de Autorização:
 141241414480306
 Data de Autorização 13/09/2024
 13:04:33

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 1,55

SENHA: 882,

Trib aprox R\$ 1,55 Federal;
 Fonte:IBPT/FECOMERCIO 801EC4;

Senha Pannel: 882

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.02
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240917132731498245596
CPF DO PAGADOR: ***.766.919-**
VALOR: R\$40,00
DATA: 17/09/2024 - 10:27:55
DESCRICAO: Reembolso almoco

PAGO PARA: Hans Werner Alves
CPF: ***.523.899-**
CHAVE PIX: +5543999336680
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000040787311
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 10:27:56

DOCUMENTO: 091701
AUTENTICACAO SISBB: B.24B.BEF.4A6.BB6.745

Compre seu carro novo e financie com as melhores
taxas. E rapido e facil. Simule no aplicativo BB
ou saiba mais no bb.com.br/veiculo

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5670
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

O Casarzo Restaurante Londrina LTDA
CNPJ: 44.567.249/0001-10 IE: 9092260400
AV MARINGA, 899,
VITORIA, Londrina, PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtd | Unid | Unit | Val Total |
|----------|--------------------|--------|------|-------|-----------|
| SEM GTIN | AGUA 300ML SEM GAS | 1Un | | 5,00 | 5,00 |
| SEM GTIN | SUCO LARANJA JARRA | 1Un | | 15,90 | 15,90 |
| SEM GTIN | SELF SERVICE | 0,66Kg | | 47,90 | 31,71 |

Qtd. Total de Itens 3
Valor Total R\$ 52,61
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao de Credito 52,61

Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 7,11

INFORMACOES ADICIONAIS
Caixa:001 Operador:ADRIELLY Seq:1375 Rev:0107
24

EMISSAO NORMAL

Número: 34947 Série: 10 Data de Emissão: 14/08/2024 12:54:20
- Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0844 5872 4900 0110 6500 1000 0349 4710 2245 1047

CONSUMIDOR

CNPJ: 75.845.511/0001-03

Protocolo de autorização : 141241245291019 14/08/2024 12:54:22

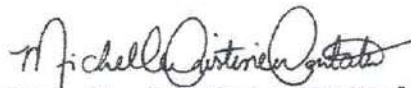
Consulta via leitor de QR Code



40,00

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que Mara Selange da Silveira participou do encontro “**CRAS em Movimento**”, no dia 14/06/2024, das 9 às 16:00 horas, no município de Londrina.



Michelle Cristine Contato Martins
Chefe do Núcleo Regional de Londrina – PR
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social
e Família

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.36
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240912172740701396660
CPF DO PAGADOR: ***.766.919-**
VALOR: R\$40,00
DATA: 12/09/2024 - 14:28:28
DESCRICAO: Reembolso almoco

PAGO PARA: Mara Solange Silva
CPF: ***.864.989-**
CHAVE PIX: 97586498920
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4151 - CONTA: 00000000000000151718
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/09/2024 - 14:28:29

DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: 5.059.C39.988.1E3.E54

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA HELENA
Laboratório de Análises Clínicas

Rua Goiás, 460 - Fone: (44) 3323-1612

Colorado - Pr

Atendente:

| Data: 22/11/2024 - 08:43 Horas | | Valor (R\$) |
|--------------------------------|------------------|-------------|
| Código | Descrição Exames | Material |
| CD19 | CD19 | SANGUE |
| Sub-Total: | | R\$ 260,00 |
| Desconto: 0.00 %: | | 0,00 |
| Total: | | R\$ 260,00 |

Informe-se sobre tempo de jejum e preparos especiais necessários para realização das coletas.
Orçamento válido por 30 dias.



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE PAGAMENTO

| | | | | | |
|-------------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| Número | Data | Previsão N° | Liquidação N° | Empenho N° | Requisição N° |
| 8840 | 12/11/2024 | 8901 | 8757/2024 | 8762/2024 | |

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

MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES

Endereço

RUA PARANA, 161 - CASA

Cidade/UF

Lupionópolis/PR

Classificação da despesa

4000 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL

08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social

3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Outras informações _____

Retenções _____

Servidor que autorizou o pagamento _____

409 - MAGNA MORAIS DE OLIVEIRA

Recursos _____

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 59 - BB - ICMS - C/C 6647-8 -

Documento 12105

Data 12/11/2024

Valor R\$ 916,76

Recibo _____

Recebi do Prefeitura Municipal de Lupionópolis, a importância de Novecentos e Dezesseis Reais e Setenta e Seis Centavos, referente ao

pagamento do empenho número 8762/2024.

Assinatura: _____

Lupionópolis, ____/____/____



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE EMPENHO

Número **8762/2024** Tipo Ordinário Emitido em 12/11/2024 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 **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula 6981-7 CPF/CNPJ 063.766.919-35
Endereço RUA PARANA, 161 - CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF Lupionópolis/PR CEP 86635-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL Saldo anterior R\$ 4.699,16
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social Valor empenhado R\$ 916,76
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA Saldo atual R\$ 3.782,40
4000 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Outras informações

Histórico DESPESAS COM SERVIÇOS DIVERSOS, REFERENTE AO ADIANTAMENTO EFETUADO AO CREDOR A TRAVES DO EMPENHO 7926/2024 DE 10/10/2024. CONF. PRESTAÇÃO DE CONTAS EM ANEXO. R\$916,76


ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE


SANDRO GUSMAO MORETTO
CONTADOR


ANTONIO PELEOSO FILHO
PREFEITO

Previsão 7946
Pag 7899
59
12105



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **8757/2024** Emitido em **12/11/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **8762/2024**

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 **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**
Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

| | | |
|---|--|------------------|
| Classificação da despesa | | Saldo do Empenho |
| 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL | | R\$ 916,76 |
| 09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL | | |
| 08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social | | Valor liquidado |
| 3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA | | R\$ 916,76 |
| 4000 00000 Recursos Ordinários (Livres) | | Saldo a Liquidar |
| | | R\$ 0,00 |

Outras informações _____
Retenções _____ Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 916,76**

Servidor que autorizou a liquidação _____
1075 - MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES
Vencimento da liquidação _____
12/12/2024

Histórico _____

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

SANDRO GUSMÃO MORETTO
CONTADOR

ANTONIO PELOSO FILHO
PREFEITO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
ADIANTAMENTO**

CREDOR: MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES

EMPENHO Nº: 7926/2024

DATA: 10/10/2024

VALOR: R\$ 1.000,00

DISCRIMINAÇÃO VALOR

MATERIAL DE CONSUMO:

MATERIAIS.....R\$ 83,24

SERVIÇOS PRESTADOS:

SERVIÇOS DIVERSOS.....R\$ 916,76

TOTAL GERAL.....R\$ 1.000,00

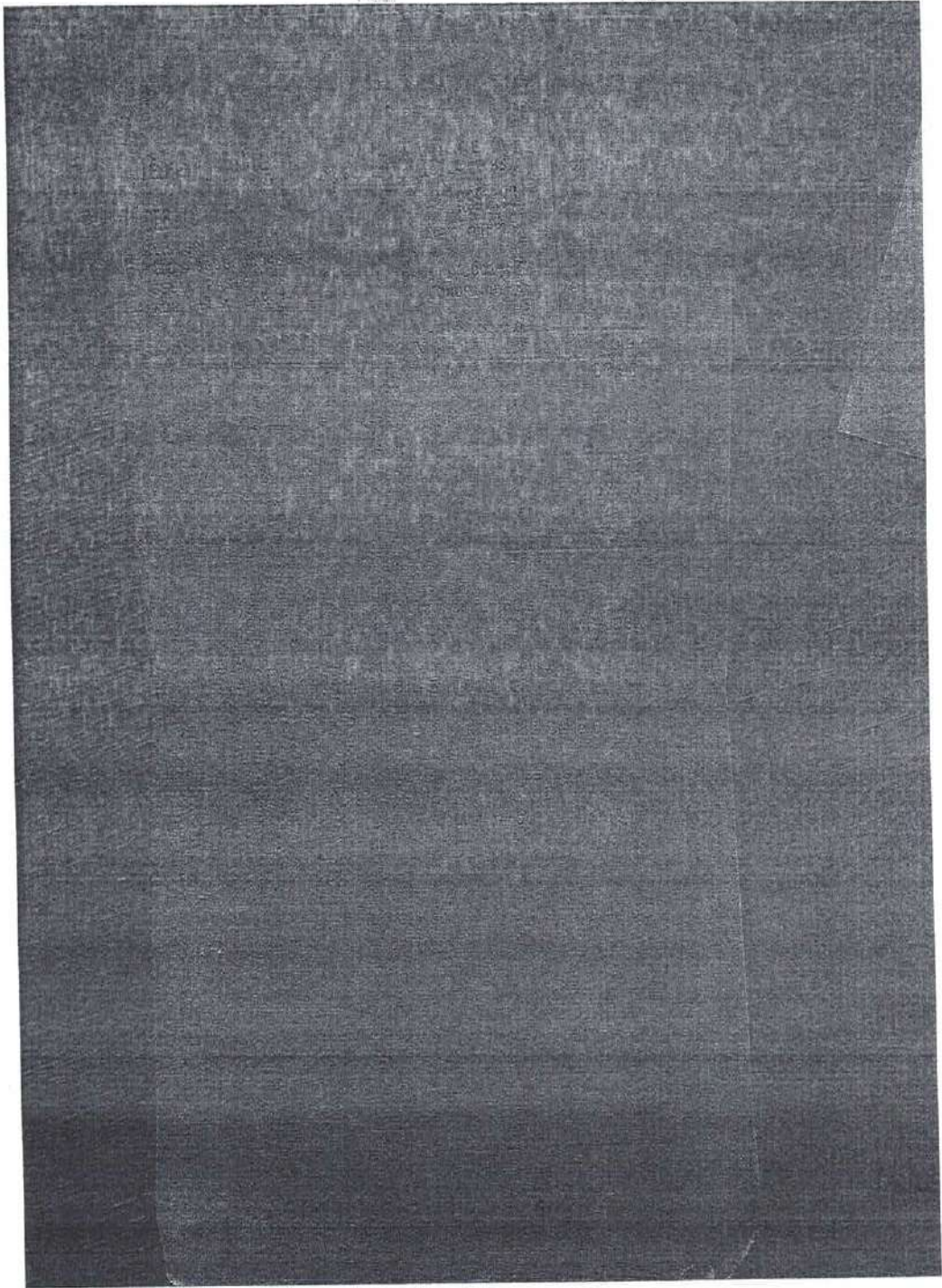
RF

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que *Klaus Werner Alves* participou do encontro “**CREAS e Equipes de Proteção Social Especial**”, no dia *11/10*/2024, das 9 às 16:00 horas, no município de Londrina.

Michelle Cristine Contato Martins

Michelle Cristine Contato Martins
Chefe do Núcleo Regional de Londrina – PR
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social
e Família



37

37

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que Indilma M. Lonollo participou do encontro **“CREAS e Equipes de Proteção Social Especial”**, no dia 11/10/2024, das 9 às 16:00 horas, no município de Londrina.


Michelle Cristine Contato Martins
Chefe do Núcleo Regional de Londrina – PR
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social
e Família

Beleza e Saúde - Central

CNPJ nº 09.005.511/0001-01 | Rua ... Avakante Comercio
de Beleza e Saúde Ltda
Rua ... São Paulo - SP - 01224-002
Cidade: São Paulo - SP

Comprovante de Pagamento de Nota Fiscal de
Consumo

| It | Descrição | VI Total |
|-----|----------------------|------------|
| 00 | ... SA PRATO 1 Litro | 38,90 |
| 00 | ... 8,50 | 8,50 |
| QI | ... | 002 |
| Val | ... | 47,40 |
| FC | ... | Valor Pago |
| Ca | ... | 47,40 |

... Grupo de Acesso em
...
... 1008 0148



... CNPJ
...
Nota Nº 00011634 Serie 003
Protocolo de Autenticação:
7472415.3799612
Data de Emissão: 11/10/2024
1274-42

Valor Total da Nota Fiscal: 47,40

...
...
... 1274-42

Série: 00011634

VALOTTO & BERTELLI LTDA

CNPJ: 77.673.903/0001-68 VALOTTO & BERTELLI LTDA
ROD PR 170, O CENTRO - ROLANDIA - PR 86800-970 Fone
(43)3258-2091 I.E.: 627.01576-35

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| # | Cód | Descrição | Qtd | Un | VI Unit. | VI Tot. |
|-----|-------|-----------------|-----|----|----------|---------|
| 001 | 00100 | REFEICAO SEMANA | 1 | UN | 46,00 | 46,00 |

QTD. TOTAL DE ITENS 01
VALOR TOTAL R\$ 46,00
FORMA DE PAGAMENTO *avulso* Valor Pa:
Dinheiro 46,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/pfcof/consulta>
4124.1077.6739.0300.0168.8500.000.0183.4411.0115.218.

CONSUMIDOR CNPJ: 75.845.511/0001-03

CONSUMIDOR

ROLANDIA

NFC-e nº 000018344 Série 001 09/10/2024 13:41:17

Protocolo de Autorização: 141241562071594

Data de Autorização 09/10/2024 13:41:28



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO
FISCAL DE IPI E DE ICMS.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAIS R\$1,93
ESTADUAIS R\$0,00 MUNICIPAIS R\$0,00 FONTE IBPT
(CHAVE: A3S29F / VERSÃO: 18.2.8)

IBPT/empresometro.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,93

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br



Comprovante de transferência

18 NOV 2024 - 11:06:55

Valor R\$ 40,00

Tipo de transferência Pix

Descrição

Reembolso almoço

Destino

Nome MARIANA APARECIDA TEIXEIRA DE ANDRADE

CPF ...341.189...

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta Conta corrente

Chave Pix +5543991384586

Origem

Nome Mara Evilene Santos Moraes

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 85686946-7

CPF ...766.919...

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:

E18236120202411181406s11a1b51cc1

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 887 0463 |

ouvidoria@nubank.com.br

Atendimento em dias úteis, das 9h às 18h (horário de São Paulo - SP).

O Casarao Restaurante Londrina LTDA
CNPJ: 44.587.249/0001-10 IE: 9092260400
AV MARINGA, 899, .
VITORIA, Londrina, PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

| Codigo | Descricao | Qtde | Unid | Unit | Unid Total |
|----------|--------------|--------|------|-------|------------|
| SEM QTIN | SELF SERVICE | 0,62Kg | | 47,90 | 30,08 |

Qtd. Total de Itens 1
Valor Total R\$ 30,08
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao de Debito 30,08

Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 4,05

INFORMACOES ADICIONAIS

Caixa:001 Operador:JAQUELINE Seq:1377 Rev:010
724

EMISSAO NORMAL

Número: 34946 Série: 1 Data de Emissao: 14/08/2024 12:53:34

- Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0844 5872 4900 0110 6500 1000 0349 4618 3051 0160

CONSUMIDOR

CNPJ: 75.845.511/0001-03

Protocolo de autorizacao : 141241245285597 14/08/2024 12:53:37

Consulta via leitor de QR Code





Comprovante de transferência

18 NOV 2024 - 11:04:35

Valor R\$ 30,08

Tipo de transferência Pix

Descrição

Reembolso almoço

Destino

Nome MARIANA APARECIDA TEIXEIRA DE ANDRADE

CPF ---.341.189--

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta Conta corrente

Chave Pix +5543991384586

Origem

Nome Mara Evilene Santos Moraes

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 85686946-7

CPF ---.766.919--

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:

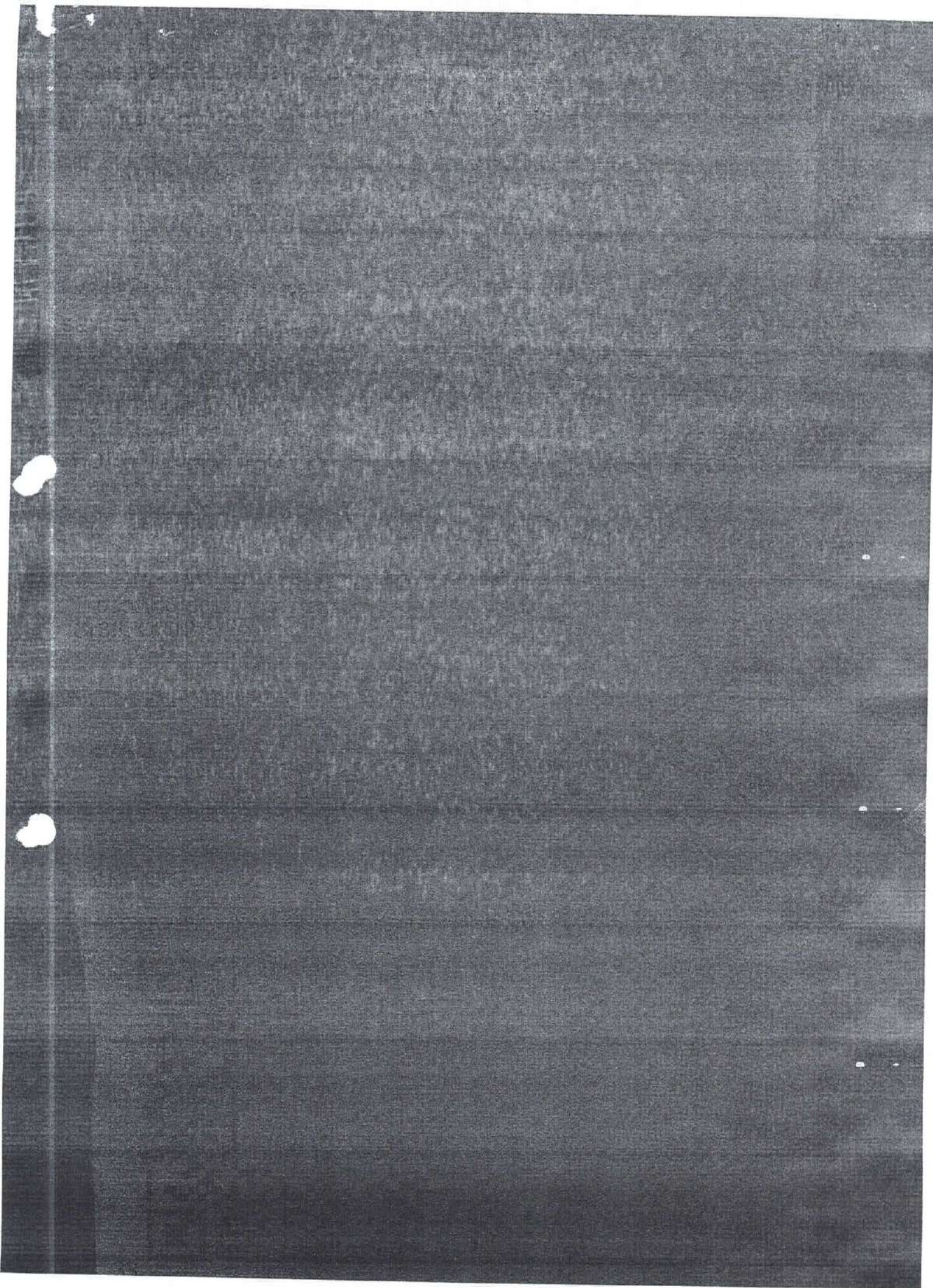
E18236120202411181404s11b34df58d

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 887 0463 |
ouvidoria@nubank.com.br

Atendimento em dias úteis, das 9h às 18h (horário de São Paulo - SP).





Comprovante de transferência

18 NOV 2024 - 10:58:07

Valor R\$ 40,00

Tipo de transferência Pix

Descrição

Reembolso almoço

Destino

Nome Mara Solange da Silva

CPF ...864.989-...

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta Conta corrente

Origem

Nome Mara Evilene Santos Moraes

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 85686946-7

CPF ...766.919-...

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:

E18236120202411181357s112dd0e72b

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 887 0463 |

ouvidoria@nubank.com.br

Atendimento em dias úteis, das 9h às 18h (horário de São Paulo - SP).



Comprovante de transferência

09 OUT 2024 - 15:55:41

Valor R\$ 680,00

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome CLAUDIA REGINA BARRETO

CPF ***.531.529-**

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta Conta corrente

Chave Pix +5543991268424

Origem

Nome Mara Evilene Santos Moraes

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 85686946-7

CPF ***.766.919-**

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de
Pagamento

CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:

E18236120202410091855s113141102f

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma
dúvida

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 887 0463 |

ouvidoria@nubank.com.br

Atendimento em dias úteis, das 9h às 18h (horário
de São Paulo - SP).

RECIBO Nº [REDACTED]
 Valor [REDACTED]

1 CHAVE PIX

2 (43) 991268424

3 BB

4 [REDACTED]

5 [REDACTED]

6 [REDACTED]

7 [REDACTED]

8 [REDACTED]

9 [REDACTED]

0 [REDACTED]

10 [REDACTED]

11 [REDACTED]

12 [REDACTED]

13 [REDACTED]

14 [REDACTED]

15 [REDACTED]

16 [REDACTED]

17 [REDACTED]

18 [REDACTED]

19 [REDACTED]

20 [REDACTED]

21 [REDACTED]

22 [REDACTED]

23 [REDACTED]

24 [REDACTED]

25 [REDACTED]

26 [REDACTED]

27 [REDACTED]

28 [REDACTED]

29 [REDACTED]

30 [REDACTED]

31 [REDACTED]

32 [REDACTED]

33 [REDACTED]

34 [REDACTED]

35 [REDACTED]

36 [REDACTED]

37 [REDACTED]

38 [REDACTED]

39 [REDACTED]

40 [REDACTED]

41 [REDACTED]

42 [REDACTED]

43 [REDACTED]

44 [REDACTED]

45 [REDACTED]

46 [REDACTED]

47 [REDACTED]

48 [REDACTED]

49 [REDACTED]

50 [REDACTED]

51 [REDACTED]

52 [REDACTED]

53 [REDACTED]

54 [REDACTED]

55 [REDACTED]

56 [REDACTED]

57 [REDACTED]

58 [REDACTED]

59 [REDACTED]

60 [REDACTED]

61 [REDACTED]

62 [REDACTED]

63 [REDACTED]

64 [REDACTED]

65 [REDACTED]

66 [REDACTED]

67 [REDACTED]

68 [REDACTED]

69 [REDACTED]

70 [REDACTED]

71 [REDACTED]

72 [REDACTED]

73 [REDACTED]

74 [REDACTED]

75 [REDACTED]

76 [REDACTED]

77 [REDACTED]

78 [REDACTED]

79 [REDACTED]

80 [REDACTED]

81 [REDACTED]

82 [REDACTED]

83 [REDACTED]

84 [REDACTED]

85 [REDACTED]

86 [REDACTED]

87 [REDACTED]

88 [REDACTED]

89 [REDACTED]

90 [REDACTED]

91 [REDACTED]

92 [REDACTED]

93 [REDACTED]

94 [REDACTED]

95 [REDACTED]

96 [REDACTED]

97 [REDACTED]

98 [REDACTED]

99 [REDACTED]

00 [REDACTED]

RECIBO Nº [REDACTED] VALOR R\$ 689,00

Recibi (emos) de CLAUDIA REGINA BARRETO
 a quantia de SEIS CEM E OITENTA REAIS

Correspondente a SALGADOS

e para clareza firmo (amos) o presente.

08 de Outubro de 2024

Assinatura [Signature]
 Nome CLAUDIA REGINA BARRETO CPF/IRG 021.581.509-44



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
 Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
 Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE PAGAMENTO

| | | | | | |
|-------------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| Número | Data | Previsão N° | Liquidação N° | Empenho N° | Requisição N° |
| 8841 | 12/11/2024 | 8902 | 8756/2024 | 8761/2024 | |

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 **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**

Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____

3960 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
 09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL
 08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social
 3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO **R\$ 83,24**

Outras informações _____

Retenções _____

R\$ 0,00

R\$ 83,24

Servidor que autorizou o pagamento _____

409 - MAGNA MORAIS DE OLIVEIRA

| | | | |
|--------------------------------------|--|------------|-----------|
| Recursos | Documento | Data | Valor |
| 00000 - Recursos Ordinários (Livres) | Conta bancária 59 - BB - ICMS - C/C 6647-8 - 12105 | 12/11/2024 | R\$ 83,24 |

Recibo _____

Recebi do Prefeitura Municipal de Lupionópolis, a importância de Oitenta e Três Reais e Vinte e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 8761/2024.

Assinatura: _____

Lupionópolis, ____/____/____



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE EMPENHO

Número **8761/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **12/11/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**
Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

| Classificação da despesa | | Saldo anterior |
|--------------------------|--|----------------|
| 09 | SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL | |
| 09.003 | ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL | R\$ 6.275,36 |
| 08.244.0007.2027 | Manutenção da Secretaria de Assistência Social | R\$ 83,24 |
| 3.3.90.30.99.01 | DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO | |
| 3960 | 00000 Recursos Ordinários (Livres) | R\$ 6.192,12 |
| | Do Exercício | |

Outras informações _____

Histórico _____
DESPESAS COM MATERIAIS DIVERSOS, REFERENRTE AO ADIANTAMENTO EFETUADO AO CREDOR A TRAVES DO EMPENHO 7926/2024 DIA 10/10/2024. CONF. PRESTAÇÃO DE CONTAS EM ANEXO. R\$ 83,24

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

SANDRO GUSMAO MORETTO
CONTADOR.

ANTONIO PEZOSO FILHO
PREFEITO



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **8756/2024** Emitido em **12/11/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **8761/2024**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo _____

Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim de vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____

Fornecedor **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**

Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Lupionópolis/PR** CEP **86635-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____

09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL Saldo do empenho **R\$ 83,24**

09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL Valor liquidado **R\$ 83,24**

08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social Saldo a liquidar **R\$ 0,00**

3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO

3960 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____

Totais das retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 83,24**

Servidor que autorizou a liquidação _____

1075 - MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES

Vencimento da liquidação _____

12/12/2024

Histórico _____

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

SANDRO GUSMAO MORETTO
CONTADOR

ANTONIO PELEOSO FILHO
PREFEITO

PRESTAÇÃO DE CONTAS
ADIANTAMENTO

CREDOR: MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES

EMPENHO Nº: 7926/2024

DATA:10/10/2024

VALOR:R\$1.000,00

| <u>DISCRIMINAÇÃO</u> | <u>VALOR</u> |
|----------------------|--------------|
|----------------------|--------------|

MATERIAL DE CONSUMO:

MATERIAIS.....R\$ 83,24

SERVIÇOS PRESTADOS:

SERVIÇOS DIVERSOS.....R\$ 916,76

TOTAL GERAL.....R\$1.000,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUANA GONCALVES DA SILVA BOCHI PRESENTES
 R. SAO PAULO, 840
 CENTRO - 86635-000
 LUPIONOPOLIS - PR Fone/Fax:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.000.014
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4124 1041 1966 6500 0108 5500 1000 0000 1410 0009 5730
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141240299633680 - 02/10/2024 15:00:07
 CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9098722863
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 41.196.665/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS
 ENDEREÇO
PRACA PE ANTONIO POZZATO, 880
 MUNICÍPIO
LUPIONOPOLIS
 CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 54,00 |
| DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 54,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
(0) Remetente (CIF)
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
0
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
0,000
 PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SII | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ |
|----------------|--|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|------|
| 19 | CAPINEIA (Tributos aprox.: R\$ 4.52 (fed.) R\$ 6.12 (est.) Total Trib R\$: 10,64 | 42021220 | 400 | 5102 | UN | 1,00 | 34,00 | 34,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 9 | PELICULA (Tributos aprox.: R\$ 3.45 (fed.) R\$ 1.40 (est.) Total Trib R\$: 4,85 | 39202019 | 400 | 5102 | UN | 1,00 | 20,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

Paga por essa nota

47,34 02/10

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos R\$ 15,49 Fonte: IBPT - 20.1.A - Ar5Pr7 - Doc. emitido por Microempresa optante pelo Simples ou EPP.

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de transferência

02 OUT 2024 - 14:26:21

Valor R\$ 54,00

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome Luana Gonçalves da Silva Bochi

Instituição Nubank

Agência 0001

Conta 75935808-7

Chave Pix +5543988314098

Origem

Nome Mara Evilene Santos Moraes

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 85686946-7

CPF --.766.919.--

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:

E18236120202410021726s11ea061366

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 887 0463 |

ouvidoria@nubank.com.br

Atendimento em dias úteis, das 9h às 18h (horário de São Paulo - SP).

SUPERMERCADO SELECAO LTDA - EPP
SUPERMERCADO SELECAO CNPJ: 02.334.275/0001-97
IE: 9015100248 Telefone: (43)3660-1329
RUA MARANHAO, 428, CENTRO LUPIONOPOLIS-PR CEP: 86635-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

| SEQ | CODIGO | DESCRICAO | QTD | LN | VL UN | VL TOT |
|----------------------|--------|-------------------------------|-----|----|-------|--------|
| 001 | 132894 | RDDOVAS PIND TRAINAGUL 1 UN X | 1 | | 17,95 | 17,95 |
| 002 | 132894 | RDDOVAS PIND TRAINAGUL 1 UN X | 1 | | 17,95 | 17,95 |
| Qtde. Total de Itens | | | | | | 2 |
| Valor Total R\$ | | | | | | 35,90 |
| TCF | | | | | | 35,90 |
| Valor Recebido R\$ | | | | | | 35,90 |
| Valor Troco R\$ | | | | | | 0,00 |

Número 266529 Série 113 Emissão 20/10/24 13:03:00
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4124 1002 3342.7500 0197 8511.3000 2805 2919 9733 4700
Protocolo de autorização:
141241924301408 20/10/24 12:04:00
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
0,00
SUPERMERCADO SELECAO - A SUA MELHOR OPCAO
AGRADECEMOS A SUA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE!
Trib aprox R\$: 4,41 Fed, 4,31 Est, 0,00 M.n
PDV: 13 DPR: 032 HATHEUS

RAZAO SOCIAL: SUPERMERCADO SELECAO LTDA
CNPJ: 02.334.275/0001-97
IE: 9015100246
ENDERECO: RUA MARANHAO 428
CIDADE: LUPIONOPOLIS PR
FONE: 43 36601329 20/10/24 13:04:01

VIA CLIENTE
PIX: 021.384.275/0001-97
SE00092902001A75VWUS4B9BYGPA3ILBPW

DADOS DO PAGAMENTO
CODIGO TERM.: SG000013
CODIGO ESTAB.: 002334275000197
DOC.: 000512339961
DATA.: 20/10/2024 12:03:54
VALOR: 35.90

Site from Fiserv
PRIMEIRA (43) 3660-1329
LUPIONOPOLIS-PR



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
 Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
 Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE PAGAMENTO

Número **7770** Data **04/10/2024** Previsão N° **7821** Liquidação N° **7714/2024** Empenho N° **7842/2024** Requisição N°

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____

Contrato/Aditivo _____
 Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim de exe. atualizada _____

Credor _____
 Fornecedor

MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**

Endereço **RUA PARANA, 161 - CASA** CEP **86635-000** Fone _____
 Cidade/UF **Lupionópolis/PR** Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
3960 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO

Outras informações _____ Valor **R\$ 218,05**

Retenções _____

Total da retenção _____
R\$ 0,00

Valor líquido _____
R\$ 218,05

Servidor que autorizou o pagamento _____
409 - MAGNA MORAIS DE OLIVEIRA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
0000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 59 - BB - ICMS - C/C 6647-8 - 12105 04/10/2024 R\$ 218,05

Recibo _____
 Recebi do Prefeitura Municipal de Lupionópolis, a importância de Duzentos e Dezoito Reais e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 7842/2024.

Assinatura: _____

Lupionópolis, ____/____/____



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE EMPENHO

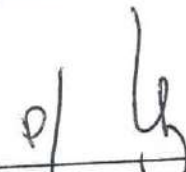
Número **7842/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/10/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____


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


Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** 6981-7 063.766.919-35
Endereço _____ Bairro **CENTRO**
RUA PARANA, 161 - CASA
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Lupionópolis/PR 86635-000

Classificação da despesa _____ Saldo anterior **R\$ 7.007,01**
09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL Valor empenhado **R\$ 218,05**
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO Saldo atual **R\$ 6.788,96**
3960 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Outras informações _____
Histórico _____
DESPESAS COM MATERIAIS DIVERSOS, REFERENTE AO ADIANTAMENTO EFETUADO AO CREDOR ATRAVES DO EMPENHO 6924/2024 DIA 02/09/2024. CONF. PRESTAÇÃO DE CONTAS EM ANEXO. R\$ 218,05


ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE


ADEVALDO ANSELINI
CONTADOR


ANTONIO PELOSO FILHO
PREFEITO



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
 Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
 Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **7714/2024** Emitido em **04/10/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7842/2024**

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
 Fornecedor **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula **6981-7** CPF/CNPJ **063.766.919-35**
 Endereço _____ Bairro **CENTRO**
 RUA PARANA, 161 - CASA
 Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Lupionópolis/PR CEP **86635-000**

Classificação da despesa _____ Saldo do empenho **R\$ 218,05**
09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL Valor liquidado **R\$ 218,05**
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3960 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 218,05**

Servidor que autorizou a liquidação _____
1075 - MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES
 Vencimento da liquidação _____
03/11/2024
 Histórico _____


 ANGELA MARIA DA SILVA
 AUXILIAR DE CONTABILIDADE


 AIVALDO ANGELINI
 CONTADOR


 ANTONIO PELOSO FILHO
 PREFEITO

PRESTAÇÃO DE CONTAS
ADIANTAMENTO
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CREDOR: MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES

EMPENHO Nº: 6924/2024

DATA: 02/09/2024

VALOR: R\$ 500,00

SERVIÇOS:

SERVIÇOS DIVERSOS.....R\$ 281,95

MATERIAIS:

MATERIAIS DIVERSOS.....R\$ 218,05

TOTAL GERAL.....R\$ 500,00

RECEBEMOS DE MADA & PIRES PANIFICADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 143,20 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS - PC PE ANTONIO POZZATO, SN - ***** CENTRO LUPIONOPOLIS-PR

NF-e

Nº. 000.000.336
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MADA & PIRES PANIFICADORA LTDA

AV BARRA DOURADA, 616
CENTRO - 86635-000
LUPIONOPOLIS - PR Fone/Fax: (43) 9912-2181

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.336
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0937 5170 5800 0117 5500 1000 0003 3610 0000 9320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240281692667 - 17/09/2024 10:23:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9085163709

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

37.517.058/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS

CNPJ / CPP

75.845.511/0001-03

DATA DA EMISSÃO

17/09/2024

ENDEREÇO

PC PE ANTONIO POZZATO, SN - *****

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86635-000

DATA DA SAÍDA

17/09/2024

MUNICÍPIO

LUPIONOPOLIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:23:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

143,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IMPOSTO

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

143,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SII | Q/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|-----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 8 | MEIO CENTO DE SALGADO FRITO Tributos aprox.: R\$ 1.37 (fed.) R\$ 3.90 (est.) Total Trib R\$: 5,27 | 19059090 | 0400 | 5101 | UN | 1,00 | 32,50 | 32,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 2 | CENTO DE MINI SALGADO FRITO Tributos aprox.: R\$ 2.73 (fed.) R\$ 7.80 (est.) Total Trib R\$: 10,53 | 19059090 | 0400 | 5101 | UN | 1,00 | 65,00 | 65,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 140 | SPRITE 2L Tributos aprox.: R\$ 3.41 (fed.) R\$ 4.09 (est.) Total Trib R\$: 7,50 | 22021000 | 0400 | 5102 | UNI | 2,00 | 11,35 | 22,70 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 45 | FANTA LARANJA 2L Tributos aprox.: R\$ 3.46 (fed.) R\$ 4.14 (est.) Total Trib R\$: 7,60 | 22021000 | 0400 | 5102 | UN | 2,00 | 11,50 | 23,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos R\$ 30,90 Fonte: IBPT - 20.1.A - Ar5Fr7 - Doc. emitido por Microempresa optante pelo Simples ou EPP.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.55
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240917133847463645417
CPF DO PAGADOR: ***.766.919-**
VALOR: R\$143,20
DATA: 17/09/2024 - 10:39:44
DESCRICAO: Salgadinhos para o conselho (prefeitur
a)

PAGO PARA: Emporio Del Pane
CNPJ: 37.517.058/0001-17
CHAVE PIX: 37517058000117
INSTITUICAO: 03459850 CC SIC00B METROPOLITANO
AGENCIA: 4340 - CONTA: 0000000000002108780
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 10:39:45

=====

DOCUMENTO: 091703
AUTENTICACAO SISBB: 1.F74.4BD.8B0.2E5.F4D

=====

Compre seu carro novo e financie com as melhores
taxas. E rapido e facil. Simule no aplicativo BB
ou saiba mais no bb.com.br/veiculo

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5878
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MADA & PIRES PANIFICADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 74,85 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS - PC PE ANTONIO POZZATO, SN - ***** CENTRO LUPIONOPOLIS-PR

NF-e

Nº. 000.000.333
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MADA & PIRES PANIFICADORA LTDA

AV BARRA DOURADA, 616
CENTRO - 86635-000
LUPIONOPOLIS - PR Fone/Fax: (43) 9912-2181

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.333
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0937 5170 5800 0117 5500 1000 0003 3310 0000 9280

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240280151362 - 16/09/2024 10:23:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9085163709

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

37.517.058/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONOPOLIS

CNPJ / CPF

75.845.511/0001-03

DATA DA EMISSÃO

16/09/2024

ENDEREÇO

PC PE ANTONIO POZZATO, SN - *****

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86635-000

DATA DA SAÍDA

16/09/2024

MUNICÍPIO

LUPIONOPOLIS

UF

PR

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:23:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 74,85 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 74,85 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Frete por conta
(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SII | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|-----|-------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 2 | MINI SALGADO FRITO Tributos aprox.: R\$ 2.18 (fed.) R\$ 6.24 (est.) Total Trib R\$: 8.42 | 19059090 | 0400 | 5101 | UN | 80,00 | 0,65 | 52,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 45 | FANTA LARANJA 2L Tributos aprox.: R\$ 1.73 (fed.) R\$ 2.07 (est.) Total Trib R\$: 3.80 | 22021000 | 0400 | 5102 | UN | 1,00 | 11,50 | 11,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 140 | SPRITE 2L Tributos aprox.: R\$ 1.71 (fed.) R\$ 2.04 (est.) Total Trib R\$: 3.75 | 22021000 | 0400 | 5102 | UNI | 1,00 | 11,35 | 11,35 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos R\$ 15,97 Fonte: IBPT - 20.1.A - Ar5Fr7 - Doc. emitido por Microempresa optante pelo Simples ou EPP.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.51
4151304151 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MARA E SANTOS MORAES
AGENCIA: 4151-3 CONTA: 12.105-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240916122215990883952
CPF DO PAGADOR: ***.766.919-**
VALOR: R\$74,85
DATA: 16/09/2024 - 09:22:38

PAGO PARA: Emporio Del Pane
CNPJ: 37.517.058/0001-17
CHAVE PIX: emporiodelpane7@gmail.com
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4151 - CONTA: 00000000000000134066
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/09/2024 - 09:22:38

DOCUMENTO: 091602
AUTENTICACAO SISBB: 0.D86.9FB.5C2.A4B.145

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE PAGAMENTO

| | | | | | |
|-------------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| Número | Data | Previsão Nº | Liquidação Nº | Empenho Nº | Requisição Nº |
| 7771 | 04/10/2024 | 7822 | 7719/2024 | 7853/2024 | |

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 **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** Matrícula 6981-7 CPF/CNPJ 063.766.919-35

Endereço RUA PARANA, 161 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF Lupionópolis/PR CEP 86635-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____

3960 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO **R\$ 311,46**

Outras informações _____

Retenções _____

R\$ 0,00

R\$ 311,46

Servidor que autorizou o pagamento _____

409 - MAGNA MORAIS DE OLIVEIRA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 59 - BB - ICMS - C/C 6647-8 - 12105 04/10/2024 R\$ 311,46

Recibo _____

Recebi do Prefeitura Municipal de Lupionópolis, a importância de Trezentos e Onze Reais e Quarenta e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 7853/2024.

Assinatura: _____

Lupionópolis, ____/____/____



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 76845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE EMPENHO

| | | | | |
|------------------|-----------|------------|---------------|----------------|
| Número | Tipo | Emitted em | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
| 7853/2024 | Ordinário | 04/10/2024 | | |

| | |
|---------------|--------|
| Licitação | Número |
| Tipo | |
| Sem licitação | |

| | | | | | | | |
|--------------------|-------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Contrato/Aditivo | Ativo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
| Sequência Contrato | | | | | | | |

| | | |
|---------------------------------------|-----------|------------------------|
| Credor | Matricula | CPF/CNPJ |
| Fornecedor | 6981-7 | 063.766.919-35 |
| MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES | | |
| Endereço | | Bairro |
| RUA PARANA, 161 - CASA | | CENTRO |
| Cidade/UF | GEP | Fone |
| Lupionópolis/PR | 86635-000 | |
| | | Tipo de conta bancária |
| | | Banco |
| | | Agência |
| | | Conta |

| | |
|---|-----------------|
| Classificação da despesa | Saldo anterior |
| 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL | R\$ 6.788,96 |
| 09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL | Valor empenhado |
| 08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social | R\$ 311,46 |
| 3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO | Saldo atual |
| 3960 00000 Recursos Ordinários (Livres) | R\$ 6.477,50 |
| Do Exercício | |

Outras informações

Histórico

DESPESAS COM MATERIAIS DIVERSOS, REFERENTE AO ADIANTAMENTO EFETUADO AO CREDOR ATRAVES DO EMPENHO 7258/2024 DIA 17/09/2024. CONF. PRESTAÇÃO DE CONTAS EM ANEXO. R\$ 311,46

Handwritten signature of Angela Maria da Silva

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

Handwritten signature of Aivaldo Angelini

AIVALDO ANGELINI
CONTADOR

Handwritten signature of Antonio Peloso Filho

ANTONIO PELOSO FILHO
PREFEITO

Handwritten notes:

Previs 7651

Pog 7596

59

12105



Prefeitura Municipal de Lupionópolis - PR

CNPJ: 75845511000103 IE: 2008
Endereço: Praça Pe. Antonio Pozzato, 880 - Prédio CEP: 86635000 Cidade: Lupionópolis
Fone: 43 3660-1212 Fax: 43 3660-1212

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **7719/2024** Emitido em **04/10/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7853/2024**

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 _____

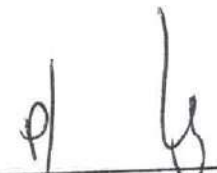
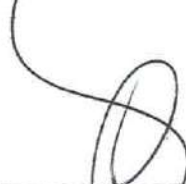

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES** 6981-7 063.766.919-35
Endereço _____ Bairro **CENTRO**
RUA PARANA, 161 - CASA
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Lupionópolis/PR 86635-000

Classificação da despesa _____ Saldo do empenho **R\$ 311,46**
09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
09.003 ADMINISTRAÇÃO GERAL DA ASSISTENCIA SOCIAL Valor liquidado **R\$ 311,46**
08.244.0007.2027 Manutenção da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.30.99.01 DEMAIS MATERIAL DE CONSUMO Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3960 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 311,46**

Servidor que autorizou a liquidação _____
1075 - MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES
Vencimento da liquidação **03/11/2024**

Histórico _____

ANGELA MARIA DA SILVA
AUXILIAR DE CONTABILIDADE

ADIVALDO ANGELINI
CONTADOR

ANTONIO PELOSO FILHO
PREFEITO

PRESTAÇÃO DE CONTAS
ADIANTAMENTO
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CREDOR: MARA EVILENE DOS SANTOS MORAES

EMPENHO Nº: 7258/2024

DATA: 17/09/2024

VALOR: R\$ 1.000,00

SERVIÇOS:

SERVIÇOS DIVERSOS.....R\$ 688,54

MATERIAIS:

MATERIAIS DIVERSOS.....R\$ 311,46

TOTAL GERAL.....R\$ 1.000,00

Desfzhe

NEUSA APARECIDA GRACIANO CAMARGO
LUPIONÓPOLIS, PR - FONE:

Consumidor Eletrônica

= TOTAL

| | |
|----------------------|----------------|
| Qtde. total de Itens | 1 |
| Valor total R\$ | 20,00 |
| Desconto R\$ | 6,00 |
| Valor a Pagar R\$ | 14,00 |
| FORMA PAGAMENTO | VALOR PAGO R\$ |
| Dinheiro | 14,00 |

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcte/consulta>
4124 0979 3454 5000 0176 6500 1000 0153 8911 1267 8185

CONSUMIDOR CNPJ 75845511000103 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONÓPOLIS

NFC-e nº 000015389 Série 001 04/09/2024 14:26:54 - Via consumidor
Protocolo de autorização: 141241362789115
Data de autorização 04/09/2024 14:26:53



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$2,69

Vendedor: NEUSA; Cliente.: 1739 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPION; CPF.....: 75845511000103; Endereço.: PRACA PADRE ANTONIO POZATTO Bairro....: CENTRO;



CNPJ: 79345450000176 NEUSA APARECIDA GRACIANO CAMARGO
AV BARRA DOURADA 701, CENTRO, LUPIONÓPOLIS, PR - FONE:
4336601323

Documento Auxiliar Da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTDE | UN | x | VALOR UNITÁRIO | = | TOTAL |
|--------|---------------------|-------|----|---|----------------|---|-------|
| 11000 | AVIAMENTOS EM GERAL | 2,000 | un | x | 10,0000 | = | 20,00 |
| | Desconto | | | | | | -6,00 |
| | Valor Líquido | | | | | | 14,00 |

| | |
|----------------------|----------------|
| Qtde. total de Itens | 1 |
| Valor total R\$ | 20,00 |
| Desconto R\$ | 6,00 |
| Valor a Pagar R\$ | 14,00 |
| FORMA PAGAMENTO | VALOR PAGO R\$ |
| Dinheiro | 14,00 |

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcte/consulta>
4124 0979 3454 5000 0176 6500 1000 0153 8911 1267 8185

CONSUMIDOR CNPJ 75845511000103 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONÓPOLIS

NFC-e nº 000015389 Série 001 04/09/2024 14:26:54 - Via consumidor
Protocolo de autorização: 141241362789115
Data de autorização 04/09/2024 14:26:53



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$2,69

Vendedor: NEUSA; Cliente.: 1739 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPION; CPF.....: 75845511000103; Endereço.: PRACA PADRE ANTONIO POZATTO Bairro....: CENTRO;

Pagar neste
6,97
casquinha (1.000)

| | | |
|---------------------|---|--|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº: 5582306 SÉRIE: 895 |
|---------------------|---|--|

| | | | |
|--|--|---|--|
|  <p>Estado do Paraná Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Avulsa Eletrônica</p> | <p>41.515.980 CLAIR DE FREITAS SILVA A AV DR JOSINO ALVES DA ROCHA LOURES, 927 A CENTRO Lupionópolis - PR CEP: 86635-000 Fone/Fax:</p> | <p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº: 5582306 SÉRIE: 895 FOLHA: 1 de 1</p> |  |
| | <p>CHAVE DE ACESSO 41.2409.78393592000146.55.895.005582306.1.83383280.1</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> | | |

| | |
|--------------------------------------|---|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240268682930 05/09/2024 13:46 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO - |
| | CNPJ 41.515.980/0001-42 |

| | | | |
|--|----------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMITENTE | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONÓPOLIS | | 75.845.511/0001-03 | 05/09/2024 13:46 |
| ENDEREÇO PRAÇA PADRE ANTONIO POZZATO, 880 | | CEP | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| Lupionópolis | | 86635-000 | 05/09/2024 13:46 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| Lupionópolis | | PR | ISENTO |

| FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|------------------|------------|-------|------------------|------------|-------|------------------|------------|-------|
| - | - | 0,00 | - | - | 0,00 | 0,00 | - | 0,00 |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|---------------|-------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 43,49 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 43,49 |

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|--------------|------------------------------|--------------------|------------------|----|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | Frete por conta | CÓDIGO ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
| | | | Sem Ocorrência de Transporte | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |
| - | - | - | - | - | - | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS | | VALORES | | ALÍQUOTA | | | | |
|------------|---------------------|-------|-----------|------------|--------------|---------------------------|----------------|-------------|-------|----------|----------|------|----------|------|
| | | | | | | PRODUTO/SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | | | | |
| 1 | CANICA DE PORCELANA | | 69120000 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000 | 17,00 | 17,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | 0,00 | R\$ 0,00 | 0,00 |
| 2 | CANICA DE PORCELANA | | 69120000 | 0/102 | 5102 | un | 1,0000 | 16,99 | 16,99 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | 0,00 | R\$ 0,00 | 0,00 |
| | CHOCOLATE TREMPO | | 19053200 | 0/102 | 5102 | UN | 3,0000 | 2,50 | 7,50 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | 0,00 | R\$ 0,00 | 0,00 |
| | BOMBOM BEIJINHO | | 18069000 | 0/102 | 5102 | UN | 2,0000 | 1,00 | 2,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | 0,00 | R\$ 0,00 | 0,00 |

| | | | | |
|------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | - | - | - | - |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| <p>Informações do Fisco: Informações complementares: NFA-e emitida por CLAIR DE FREITAS SILVA, CPF: 764.366.911-20</p> | |



Comprovante de transferência

23 SET 2024 - 15:06:44

Valor R\$ 43,49

Tipo de transferência Pix

Descrição

Pagamento canecas dia Psicologo

Destino

Nome CLAIR DE FREITAS SILVA

CPF ...366.911...

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta Conta corrente

Chave Pix +5543988515414

Origem

Nome Mara Evilene Santos Moraes

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 85686946-7

CPF ...766.919...

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:

E18236120202409231805s112aa8ccd3

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 887 0463 |

ouvidoria@nubank.com.br

Atendimento em dias úteis, das 9h às 18h (horário de São Paulo - SP).

| | | |
|---------------------|---|--|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº: 5582226 SÉRIE: 895 |
|---------------------|---|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
|  Estado do Paraná Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Avulsa Eletrônica | 41.515.980 CLAIR DE FREITAS SILVA A AV DR JOSINO ALVES DA ROCHA LOURES, 927 A CENTRO Lupionópolis - PR CEP: 86635-000 Fone/Fax: | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 5582226 SÉRIE: 895 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 41.2409.78393592000146.55.895.005582226.1.97693771.0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|--|--|---|

| | |
|--------------------------------------|---|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240268667155 05/09/2024 13:37 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO - |
| | CNPJ 41.515.980/0001-42 |

| | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------|---|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPIONÓPOLIS | | 75.845.511/0001-03 | 05/09/2024 13:37 |
| ENDEREÇO PRAÇA PADRE ANTONIO POZZATTO, 880 | | CEP 86635-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/09/2024 13:37 |
| MUNICÍPIO Lupionópolis | Bairro/DISTRITO CENTRO | UF PR | HORA DE SAÍDA - |
| FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | | |

| FAT. V/ DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------------|------------|-------|------------------|------------|-------|------------------|------------|-------|
| - | - | 0,00 | - | - | 0,00 | 0,00 | - | 0,00 |

| | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|---------------|-------------------------|--|------------------|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 261,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | DESPESAS ACSSÓRIAS | | VALOR DO IDI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 261,00 | |

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|--------------|------------------------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | Frete por conta | CÓDIGO ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
| | | | Sem Ocorrência de Transporte | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |
| - | - | - | - | - | | - | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | ALÍQUOTA | | | |
|------------|------------------------|-------|-----------|------------|--------------|----------------|-------------|-------------------|------------|----------|----------|------|---------|------|
| | | | | | | | | | | | ICMS | ST | | |
| 1 | AGENDA | | 48201000 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000 | 28,00 | 28,00 | RS 0,00 | RS 0,00 | 0,00 | RS 0,00 | 0,00 |
| 2 | SACO DE CASCA DE PINUS | | 44012100 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000 | 25,00 | 25,00 | RS 0,00 | RS 0,00 | 0,00 | RS 0,00 | 0,00 |
| | PCT DE BALÃO N°7 | | 40151900 | 0/102 | 5102 | UN | 16,0000 | 13,00 | 208,00 | RS 0,00 | RS 0,00 | 0,00 | RS 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|---------------------|--------------------------|-----------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| - | - | - | - |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| Informações do Fisco: Informações complementares: NFA-e emitida por CLAIR DE FREITAS SILVA, CPF: 764.366.911-20 | |



Comprovante de transferência

23 SET 2024 - 15:08:30

Valor R\$ 261,00

Tipo de transferência Pix

Descrição

pagamento nota balões

Destino

Nome CLAIR DE FREITAS SILVA

CPF ***.366.911-**

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta Conta corrente

Chave Pix +5543988515414

Origem

Nome Mara Evilene Santos Moraes

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 85686946-7

CPF ***.766.919-**

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:

E18236120202409231808s11d6a404b4

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda ->

Ouvidoria: 0800 887 0463 |
ouvidoria@nubank.com.br

Atendimento em dias úteis, das 9h às 18h (horário de São Paulo - SP).