



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/11/2021	6693	5765/2021	5208/2021	

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 **GIOVANA COSTA PONTES DOS SANTOS** Matrícula 22554-1 CPF/CNPJ 054.529.149-60

Endereço reserva, 0 Bairro reserva

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42984016775 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 15358-6

Classificação da despesa

3070 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.003 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL COMUNITÁRIA

08.243.0007.2061 Manutenção do Conselho Tutelar

3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Valor
R\$ 300,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 300,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/11/2021

Valor

R\$ 300,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 5208/2021.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA
Secretário(a) de Administração e Finanças



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
5765/2021	27/10/2021		5208/2021

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 **GIOVANA COSTA PONTES DOS SANTOS** Matrícula 22554-1 CPF/CNPJ 054.529.149-60
Endereço reserva, 0 Bairro reserva
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42984016775 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 15358-6

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo do empenho R\$ 300,00
07.003 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL COMUNITÁRIA Valor liquidado R\$ 300,00
08.243.0007.2061 Manutenção do Conselho Tutelar Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
3070 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 300,00

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

Histórico _____

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	112021	1	27/10/2021	300,00					





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
5208/2021	Ordinário	27/10/2021		

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	Matricula	CPF/CNPJ		
GIOVANA COSTA PONTES DOS SANTOS	22554-1	054.529.149-60		
Endereço	Bairro			
reserva, 0	reserva			
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42984016775	Conta Corrente 341 3854	15358-6

Classificação da despesa		Saldo anterior
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		R\$ 9.870,24
07.003 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL COMUNITÁRIA		
08.243.0007.2061 Manutenção do Conselho Tutelar		Valor empenhado
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA		R\$ 300,00
3070 0000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 9.570,24

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSWOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGEM DO CONSELHO TUTELAR.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Giovana Costa Pontes dos Santos (Conselheira Tutelar)	
Matrícula: 92173	
Lotação: Conselho Tutelar	
Destino: Conforme a necessidade deste Conselho Tutelar	
Data de partida:	Data de retorno:
Finalidade: Para cobrir despesas de eventuais viagens da Conselheira Tutelar Giovana, pois não há como programar as mesmas pois são imprevistas e de emergências.	
Justificativa: Viagens com criança ou adolescente para condução em outro município ou cidade.	
Valor estimado: R\$ 300,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 27 de outubro de 2021.

Giovana C. P. dos Santos
Giovana Costa Pontes dos Santos
Conselheira Tutelar de Reserva
Portaria n° 2.931 de 16/12/2019.
Assinatura
do Requerente

Melina Andrade Joslin Marochi
Melina Andrade Joslin Marochi
Secretaria da Assistência Social
Portaria 3032 de 04/01/2021
Assinatura da
Autoridade que autoriza
sob carimbo

Assinatura
acompanhante(s)

PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETÁRIO DE _____

A(o) Senhor(a) Secretária (o) Municipal de Administração e Finanças

<input checked="" type="checkbox"/> Requerimento deferido	<input type="checkbox"/> Requerimento indeferido
---	--

JOCELIA T. F. SZEREMETA
JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS
Assinatura do Secretário Municipal de Reserva
sob carimbo

PORTARIA: 3031/2021
PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

<input type="checkbox"/> Empenhamento deferido	<input type="checkbox"/> Empenhamento indeferido
Valor autorizado	R\$
Dotação Orçamentária n°	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, 27 de outubro de 2021.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

Declaro ter recebido nesta data o valor ao final indicada de R\$ _____ (_____) sob a forma do regime de adiantamento de despesas de viagem. Estou ciente das responsabilidades, prazos e dos termos da prestação de contas, comprometendo-me a fazê-lo no prazo de 5 (cinco) dias úteis contados do meu retorno, sob pena de retenção dos valores conforme estabelecido pela Lei Municipal n° ____/____ e demais dispositivos legais pertinentemente aplicáveis.
Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Reserva, ____/____/____.

Assinatura e identificação do responsável
Sob carimbo



Visualização de arquivos



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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 15358-6
Favorecido: GIOVANA COSTA PONTES DOS SANTO
Documento empresa: 0000001687O000022554
Data pagamento: 11/11/2021
Valor pagamento: 300,00
Documento banco: 00000890000329146660
Data real pagamento: 11/11/2021
Valor real pagamento: 300,00
Autenticação: 7E7CCDFFB7F4DCF3
