



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/06/2023	4298	3959/2023	3133/2023	

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

JULIANA KOLCHESKI BOROWIEC

Matrícula

25100-3

CPF/CNPJ

079.394.969-64

Endereço

RUA CIBELE MARCONDES DA ALMEIDA, 123

Bairro

FERREIRA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84470-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência

Conta Corrente 341 3854 20994-1

Classificação da despesa

4070

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

08.244.0018.2071 Gestão do SUAS

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

R\$ 2.120,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 2.120,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00936 - Componente para Qualificação da Gestão -

Conta bancária 203882 - BL GBF FNAS

Documento

Data

20/06/2023

Valor

R\$ 2.120,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Dois Mil, Cento e Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 3133/2023.

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 **3959/2023** Emitido em **13/06/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3133/2023**

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 **JULIANA KOLCHESKI BOROWIEC** Matrícula **25100-3** CPF/CNPJ **079.394.969-64**
Endereço **RUA CIBELE MARCONDES DA ALMEIDA, 123** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84470-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 20994-1

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo do empenho**
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **R\$ 2.120,00**
08.244.0018.2071 Gestão do SUAS **Valor liquidado**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **R\$ 2.120,00**
4070 00936 Componente para Qualificação da Gestão - SUAS **Saldo à Liquidar**
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 2.120,00

Servidor que autorizou a liquidação
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Histórico _____



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3133/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/06/2023** 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 **JULIANA KOLCHESKI BOROWIEC** Matrícula **25100-3** CPF/CNPJ **079.394.969-64**
Endereço **RUA CIBELE MARCONDES DA ALMEIDA, 123** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84470-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **20994-1**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL R\$ 19.137,90
08.244.0018.2071 Gestão do SUAS Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 2.120,00
4070 00936 Componente para Qualificação da Gestão - SUAS Saldo atual
Do Exercício R\$ 17.017,90

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM HOSPEDAGI
TAXI DA SERVIDORA E DOS ACOMPANHANTES E ALIMENTAÇÃO DA SERVIDORA NA CAPACITAÇÃO SOBRE VIGILÂNCIA
SOCIOASSISTENCIAL NA CIDADE DE MARINGÁ MINISTRADA POR CAIRO INSTITUTO NOS DIAS 20, 21, 22 E 23/06/2023.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Juliana Kolcheski Borowiec	
Matrícula: 91849	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social.	
Destino: Maringá	
Data de partida: 20/06/2023	Data de retorno: 23/06/2023
Finalidade: despesas com alimentação da viagem.	
Justificativa: O valor refere-se a adiantamento de recursos financeiros para custear as despesas de viagens da servidora com alimentação. A servidora participará de uma capacitação sobre Vigilância Socioassistencial na Prática, a ser realizada na cidade de Maringá, ministrada por Cairo Instituto.	
Valor estimado: R\$ 320,00	
Banco Itaú Agência: 3854/ Conta Corrente: 20994-1	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 06 de junho de 2023.

Juliana Kolcheski Borowiec
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS 11591
Assinatura
do Requerente

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 EXCLUSIVO DO SECRETÁRIO DE _____

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

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

Prefeitura Municipal de Reserva, _____/_____/2023.

Assinatura do Secretário Municipal de _____, sob carimbo

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 nº	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de 2023.

JOCELIA T. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS 13106/2023
PORTARIA: 3031/2021

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Recebido em 07/06/23
Assinatura *Emanueli*



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*





ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Juliana Kolcheski Borowiec		
Matrícula: 91849		
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social.		
Destino: Maringá		
Data de partida: 20/06/2023	Data de retorno: 23/06/2023	
Finalidade: despesas com hospedagem e estacionamento		
Justificativa: O valor refere-se a adiantamento de recursos financeiros para custear as despesas de viagens da servidora e dos acompanhantes com hospedagem e estacionamento. Os servidores participarão de uma capacitação sobre Vigilância Socioassistencial na Prática, a ser realizada na cidade de Maringá, ministrada por Cairo Instituto.		
Valor estimado: R\$ 1.800,00		
<table border="1"> <tr> <td>Banco Itaú Agência: 3854/ Conta Corrente: 20994-1</td> </tr> </table>		Banco Itaú Agência: 3854/ Conta Corrente: 20994-1
Banco Itaú Agência: 3854/ Conta Corrente: 20994-1		

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO
MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI	92204	Sec. Mun. Assistência Social
PAMELA DE OLIVEIRA KOUT	91928	Sec. Mun. Assistência Social/ Acolhe
VERONICA APARECIDA SCHELEMEI	21555	Sec. Mun. Assistência Social/CRAS

Prefeitura Municipal de Reserva 06 de junho de 2023.

Juliana Kolcheski Borowiec
ASSISTENTE SOCIAL
RESS 11591
Assinatura
do Requerente

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

Melina Andrade Joslin Marochi
Secretaria da Assistência Social
Portaria 3032 de 04/01/2021
Assinatura
acompanhante(s)

Veronica Aparecida Schelemei
Pamela de O. Kout

PARA USO EXCLUSIVO DO SECRETÁRIO DE _____

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

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

Prefeitura Municipal de Reserva, _____/_____/2023.

Assinatura do Secretário Municipal de _____, sob carimbo

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 nº	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de 2023.

Joecelia T. F. Szeremeta
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS 13106/2023
PORTARIA: 3031/2021

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Recebido em 07/06/23

Assinatura *Emmanueli*





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: 20388-2
CPF/CNPJ: 16993387/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 20994-1
Favorecido: JULIANA KOLCHESKI BOROWIEC
Documento empresa: 0000002482O000025100
Data pagamento: 19/06/2023
Valor pagamento: 2.120,00
Documento banco: 00000890000391560932
Data real pagamento: 19/06/2023
Valor real pagamento: 2.120,00
Autenticação: 667A793155206BA3
