



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	4297	3958/2023	3132/2023	

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

PAMELA DE OLIVEIRA KOUT

Matrícula

24412-1

CPF/CNPJ

082.786.229-65

Endereço

RUA JOSE SOTOSKI, 780

Bairro

FERREIRA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

16657-0

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\$ 320,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 320,00

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\$ 320,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos e Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 3132/2023.

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 **3958/2023** Emitido em **13/06/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3132/2023**

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 **PAMELA DE OLIVEIRA KOUT** Matrícula **24412-1** CPF/CNPJ **082.786.229-65**
Endereço **RUA JOSE SOTOSKI, 780** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 16657-0

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo do empenho
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL R\$ 320,00
08.244.0018.2071 Gestão do SUAS Valor liquidado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **R\$ 320,00**
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\$ 320,00

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

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 **3132/2023** 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

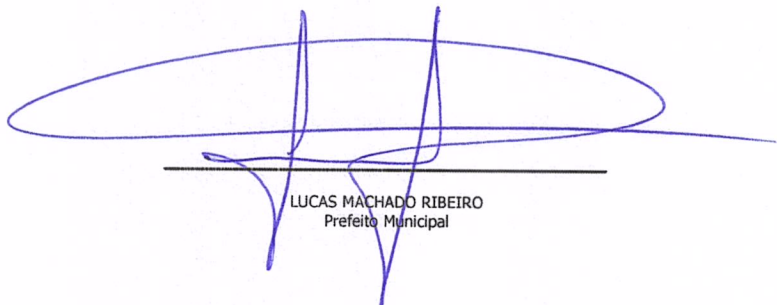
Credor _____
Fornecedor **PAMELA DE OLIVEIRA KOUT** Matrícula **24412-1** CPF/CNPJ **082.786.229-65**
Endereço **RUA JOSE SOTOSKI, 780** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **16657-0**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL R\$ 19.457,90
08.244.0018.2071 Gestão do SUAS Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **R\$ 320,00**
4070 00936 Componente para Qualificação da Gestão - SUAS Saldo atual
Do Exercício R\$ 19.137,90

Outras informações _____

Histórico _____

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGEM A MARINGÁ PARA PARTICIPAÇÃO NA CAPACITAÇÃO VIGILÂNCIA SOCIOASSISTENCIAL MINISTRADA POR CAIRO INSTITUTONOS DIAS 20, 21 E 22 E 23/06/2023.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM


Requerente: Pamela de Oliveira Kout	
Matrícula: 91928	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social.	
Destino: Maringá	
Data de partida: 20/06/2023	Data de retorno: 23/06/2023
Finalidade: Pagamento de despesas com alimentação em viagem.	
Justificativa: o valor refere-se a adiantamento de recursos financeiros para custear as despesas de viagem da servidora com alimentação. A servidora participará de uma Capacitação sobre a Vigilância Socioassistencial na Prática a ser realizada na cidade de Maringá – Paraná, ministrada por Cairo Instituto.	
Valor estimado: R\$ 320,00	
Banco Itaú Agência: 3854/ Conta Corrente: 22011-2	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 06 de junho de 2023.


Assinatura
do Requerente
Pamela de O. Kout
Assistente Social
CRESS 10778


Melina Andrade Justin 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.

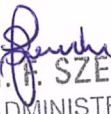
Assinatura do Secretário Municipal de _____, sob carimbo

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 n°	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de ____ de 2023.


Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo.
JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS 13/06/2023
PORTARIA: 3031/2021

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





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 nº ____/____ 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: 16657-0
Favorecido: PAMELA DE OLIVEIRA KOUT
Documento empresa: 0000002482O000024412
Data pagamento: 19/06/2023
Valor pagamento: 320,00
Documento banco: 00000890000391560931
Data real pagamento: 19/06/2023
Valor real pagamento: 320,00
Autenticação: 6EBD8CAF73251306
