



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

| | | | | | |
|--------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| Número | Data | Previsão Nº | Liquidação Nº | Empenho Nº | Requisição Nº |
| | 20/07/2023 | 5344 | 4926/2023 | 3823/2023 | |

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 **MARCIA MARIA DE LIMA** Matrícula 31633-4 CPF/CNPJ 064.153.499-02
Endereço RUA IVAI, 1245 Bairro JARDIM PARANA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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\$ 350,00**

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 350,00

Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO


Recursos _____ **Documento** _____ **Data** 20/07/2023 **Valor** R\$ 350,00
00936 - Componente para Qualificação da Gestão - Conta bancária 203882 - BL GBF FNAS

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3823/2023.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal


JOCELIA TEREZINHA FAUSTUN 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 **4926/2023** Emitido em **19/07/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3823/2023**

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 **MARCIA MARIA DE LIMA** Matrícula **31633-4** CPF/CNPJ **064.153.499-02**
Endereço **RUA IVAI, 1245** Bairro **JARDIM PARANA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

| | |
|--|------------------|
| 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | Saldo do empenho |
| 07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | R\$ 350,00 |
| 08.244.0018.2071 Gestão do SUAS | Valor liquidado |
| 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO | R\$ 350,00 |
| 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\$ 350,00

Servidor que autorizou a liquidação

269557 - MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI

Histórico

Documentos fiscais

| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
|--------------------------|--------|-------|------------|--------|------|--------|-------|---------|-------|
| Processo de Adiantamento | 072023 | 1 | 19/07/2023 | 350,00 | | | | | |



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

| | | | | |
|----------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|----------------|
| Número 3823/2023 | Tipo Ordinário | Emitido em 19/07/2023 | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
|----------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|----------------|

| | | | | | | | | |
|------------------|----------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Licitação | Número | | | | | | | |
| 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 |

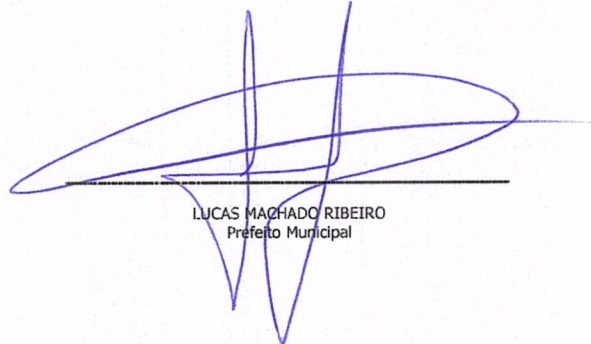
| | | | | | | |
|----------------------|-----------|---------------|------------------------|-------|---------|-------|
| Credor | | Matricula | CPF/CNPJ | | | |
| Fornecedor | | 31633-4 | 064.153.499-02 | | | |
| MARCIA MARIA DE LIMA | | | | | | |
| Endereço | | Bairro | | | | |
| RUA IVAI, 1245 | | JARDIM PARANA | | | | |
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| Reserva/PR | 84320-000 | | | | | |

| | | |
|--|--|-------------------|
| Classificação da despesa | | Saldo anterior |
| 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | R\$ 476,04 |
| 07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
| 08.244.0018.2071 Gestão do SUAS | | Valor empenhado |
| 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO | | R\$ 350,00 |
| 4070 00936 Componente para Qualificação da Gestão - SUAS | | Saldo atual |
| Do Exercício | | R\$ 126,04 |

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGEM PARA PARTICIPAÇÃO DO 4º CONGRESSO BRASILEIRO DE GESTORES E TRABALHADORES DO SUAS NA CIDADE DE CURITIBA DIA 26/07 A 28/07/2023.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

| | | | |
|--|-----------------------------|------------|--|
| Requerente: MARCIA MARIA DE LIMA | | | |
| Matrícula: 922383 | | | |
| Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social- CRAS | | | |
| Destino: Curitiba | | | |
| Data de partida: 26/07/2023 | Data de retorno: 28/07/2023 | | |
| 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, para participação do 4º Congresso Brasileiro de Gestores e Trabalhadores do SUAS, a ser realizada na cidade de Curitiba, ministrada por Cairo Instituto. | | | |
| Valor estimado: R\$ 350,00 | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>Banco Itaú</td> </tr> <tr> <td>Agência: 3854/ Conta Corrente: 28276-5</td> </tr> </table> | | Banco Itaú | Agência: 3854/ Conta Corrente: 28276-5 |
| Banco Itaú | | | |
| Agência: 3854/ Conta Corrente: 28276-5 | | | |

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

| NOME | MATRÍCULA | LOTAÇÃO |
|------|-----------|---------|
| | | |
| | | |

Prefeitura Municipal de Reserva 18 de julho de 2023.

Marcia Maria de Lima

Assinatura
do Requerente

Paulo André Roslin Marochi
Assinatura da Autoridade que autoriza
sob carimbo
Secretaria Municipal de Assistência Social
Portaria 3032 de 04/01/2021

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.

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 nº ____/____ e demais dispositivos legais pertinemmente aplicáveis.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Reserva, _____/_____/2023
JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS
PORTARIA: 3031/2021

Assinatura e identificação do responsável
Sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data: 19/07/23

Ass.: mpmu



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2523-2
Conta corrente 20388-2 RESERVABL GBF FNAS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3854 RESERVA PR
Conta corrente (com DV) 282765
CPF 064.153.499-02
Nome favorecido MARCIA MARIA DE LIMA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.401
Valor 350,00
Destinação 0
Data transferência 24/07/2023
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 15A4596BBD51E35A

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | JE680740 MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI | 24/07/2023 16:31:27 |
| | JE680741 LUCAS MACHADO RIBEIRO | 24/07/2023 16:36:45 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE680741 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

