



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
	20/05/2024	3568	3153/2024	2434/2024	

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 Matrícula CPF/CNPJ
CLAUDIMARA ANDRADE DA SILVA 1447-8 742.742.529-49

Endereço Bairro
PASTOR GREGORIO SZEREMETA FILHO, 780 - CASA FERREIRA

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 Conta Corrente 341 3854 21277-0

Classificação da despesa

4090 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO

08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor
R\$ 600,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 600,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/05/2024

Valor

R\$ 600,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2434/2024.

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 **3153/2024** Emitido em **29/04/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2434/2024**

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 **CLAUDIMARA ANDRADE DA SILVA** Matrícula **1447-8** CPF/CNPJ **742.742.529-49**
Endereço **PASTOR GREGORIO SZEREMETA FILHO, 780 - CASA** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **21277-0**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo do empenho **R\$ 600,00**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO Valor liquidado **R\$ 600,00**
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
4090 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 600,00**

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

Vencimento da liquidação _____
29/05/2024

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Processo de Adiantamento 042024 1 29/04/2024 600,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2434/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **29/04/2024** 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 **CLAUDIMARA ANDRADE DA SILVA** Matrícula **1447-8** CPF/CNPJ **742.742.529-49**
Endereço **PASTOR GREGORIO SZEREMETA FILHO, 780 - CASA** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **21277-0**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior **R\$ 51.381,38**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO Valor empenhado **R\$ 600,00**
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Saldo atual **R\$ 50.781,38**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
4090 00000 Recursos Ordinários (Livres)
De Exercícios Anteriores

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CSUTEAR AS DESPESAS COM VIAGEM COM CRIANÇAS DO ABRIGO MUNICIPAL.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



**ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013
REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS**

Requerente: Claudimara Andrade da Silva
Matrícula: 91942
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social (Abrigo)
Finalidade: pagamento de despesas com medicação de crianças/adolescentes acolhidos no Abrigo Municipal para Crianças e Adolescentes.
Justificativa: alguns medicamentos não são fornecidos ou estão em falta na Farmácia Municipal e estão em processo de solicitação junto ao Estado via judicial, processo este que demora aproximadamente três meses até o fornecimento. Os tratamentos não podem ser interrompidos ou então substituídos por outro medicamento que seja distribuído na Farmácia Municipal precisam ser comprados pela Municipal em estabelecimento particular.
Valor estimado: R\$ 600,00 BANCO: Itaú AG: 3854 C/C: 21277-0

Prefeitura Municipal de Reserva 26 de abril de 2024.

Assinatura
do Requerente

Assinatura da
Autoridade que autoriza
sob carimbo

Melina Andrade Joslin Marochi
Secretária de Assistência Social
Portaria 3032 de 04/01/2021

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, ____/____/2024.

Assinatura do Secretário Municipal de _____, sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

<input checked="" 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 20__.

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 medicamentos. 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

JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS 20104
PORTARIA: 3031/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data 26 / 04 / 24
ASS Alana



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2523-2
Conta corrente 5224-8 PREF MUN CONTA MOVIMENTO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3854 RESERVA PR
Conta corrente (com DV) 212770
CPF 742.742.529-49
Nome favorecido CLAUDIMARA ANDRADE DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.208
Valor 600,00
Destinação 0
Data transferência 02/05/2024
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9D8BC5BD8BA6114B

Assinada por	JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA	02/05/2024 16:24:44
	JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO	02/05/2024 16:26:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.