



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°
	20/05/2024	3903	3457/2024	2600/2024	

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
FRANCIELE DE FATIMA RODRIGUES DA SILVA
Endereço
RUA JOAQUIM TABORDA ROCHA, 232
Cidade/UF
Reserva/PR
Matricula
30945-1
CPF/CNPJ
100.162.169-70
Bairro
FERREIRA
CEP
84320-000
Fone
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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\$ 250,00

Outras informações

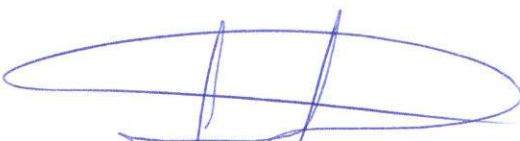
Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 250,00

Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos Documento Data Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/05/2024 R\$ 250,00

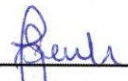
Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Duzentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2600/2024.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



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

ITAÚ

AG: 3854 | CC: 27957-1



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3457/2024** Emitido em **09/05/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2600/2024**

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 **FRANCIELE DE FATIMA RODRIGUES DA SILVA** Matrícula **30945-1** CPF/CNPJ **100.162.169-70**
Endereço **RUA JOAQUIM TABORDA ROCHA, 232** Bairro **FERREIRA**
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 R\$ 250,00**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **Valor liquidado R\$ 250,00**
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\$ 250,00

Servidor que autorizou a liquidação
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Vencimento da liquidação
08/06/2024

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 **2600/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/05/2024** 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 **FRANCIELE DE FATIMA RODRIGUES DA SILVA** Matrícula **30945-1** CPF/CNPJ **100.162.169-70**
Endereço **RUA JOAQUIM TABORDA ROCHA, 232** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior **R\$ 50.377,91**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO Valor empenhado **R\$ 250,00**
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Saldo atual **R\$ 50.127,91**
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 RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS DO DPTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Franciele de Fatima Rodrigues da Silva	
Matrícula: 922371	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social.	
Destino: Curitiba	
Data de partida: 16/05/2024	Data de retorno: 17/05/2024
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 SCFV NA PRÁTICA a ser realizado na cidade de Curitiba, ministrada por Cairo Instituto.	
Valor estimado: R\$ 250,00	
Banco Itaú Agência: 3854/ conta corrente:27957-1	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 07 de Maio de 2024.

Assinatura do Requerente

Franciele de Fatima Rodrigues da Silva

Assinatura da Autoridade que autoriza sob carimbo
Isolina Andrade Roslin Marochi
Secretária da 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, _____/_____/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 n°	_____
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	_____

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data 28/05/24
Alana





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

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 27957-1
Favorecido: FRANCIELE DE FATIMA RODRIGUES
Documento empresa: 0000029940000030945
Data pagamento: 14/05/2024
Valor pagamento: 250,00
Documento banco: 00000890000427243173
Data real pagamento: 14/05/2024
Valor real pagamento: 250,00
Autenticação: C10535963BDC9A3D