



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	3905	3459/2024	2602/2024	

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

NATHANIE CRISTINA SPERAFICO DA LUZ

Matrícula

30622-3

CPF/CNPJ

072.230.259-21

Endereço

RUA POLÔNIA, 609

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 27756-7

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

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/05/2024

Valor

R\$ 250,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Duzentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2602/2024.

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 **3459/2024** Emitido em **09/05/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2602/2024**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo
Seqüência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **NATHANIE CRISTINA SPERAFICO DA LUZ** Matrícula **30622-3** CPF/CNPJ **072.230.259-21**
Endereço **RUA POLÔNIA, 609** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente** Agência **341 3854** Conta **27756-7**

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
269557 - MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI

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 **2602/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/05/2024** 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 **NATHANIE CRISTINA SPERAFICO DA LUZ** Matrícula **30622-3** CPF/CNPJ **072.230.259-21**

Endereço **RUA POLÔNIA, 609** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **27756-7**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO R\$ 49.877,91
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 250,00
4090 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
De Exercícios Anteriores R\$ 49.627,91

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 Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Nathanie Cristina Sperafico da Luz	
Matrícula: 922350	
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:27756-7	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 07 de Maio de 2024.

Assinatura do Requerente
Nathanie Cristina Sperafico da Luz

Assinatura da Autoridade que autoriza
sob *Marina Andréa Ubslin 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 nº	_____
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	_____

Prefeitura Municipal de Reserva, 09 de 05 de 2024.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 08/05/24
ASS 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: 27756-7
Favorecido: NATHANIE CRISTINA SPERAFICO DA
Documento empresa: 00000029940000030622
Data pagamento: 14/05/2024
Valor pagamento: 250,00
Documento banco: 00000890000427243171
Data real pagamento: 14/05/2024
Valor real pagamento: 250,00
Autenticação: 152128EBB5FD9070