



# 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°
	20/07/2024	5922	5308/2024	3858/2024	

**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 **PRISCILA TELCHINSKI** Matrícula 23906-2 CPF/CNPJ 046.268.769-43  
Endereço TRAVESSA EUCALIPTO, 380 Bairro SANTA HELENA  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42988890793 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 001 2523-2 19143-4

**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\$ 1.089,32**


**Outras informações**  
**Retenções**  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido **R\$ 1.089,32**


**Servidor que autorizou o pagamento**  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
**Recursos** Documento Data Valor  
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/07/2024 R\$ 1.089,32

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil e Oitenta e Nove Reais e Trinta e Dois Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3858/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

  
\_\_\_\_\_  
JOCELIA TEREZINHA FAUSTINA 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 **5308/2024** Emitido em **16/07/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3858/2024**

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação

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 **PRISCILA TELCHINSKI** Matrícula **23906-2** CPF/CNPJ **046.268.769-43**  
Endereço **TRAVESSA EUCALIPTO, 380** Bairro **SANTA HELENA**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42988890793** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 001 2523-2 19143-4**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** Saldo do empenho **R\$ 1.089,32**  
**07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO** Valor liquidado **R\$ 1.089,32**  
**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 0000 Recursos Ordinários (Livres)**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 1.089,32**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**269557 - MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI**

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
**15/08/2024**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	072024	1	16/07/2024	1.089,32					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **3858/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/07/2024** 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 **PRISCILA TELCHINSKI** Matrícula **23906-2** CPF/CNPJ **046.268.769-43**  
Endereço **TRAVESSA EUCALIPTO, 380** Bairro **SANTA HELENA**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42988890793** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **2523-2** Conta **19143-4**

Classificação da despesa  
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior  
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO R\$ 22.237,71  
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\$ 1.089,32  
4090 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual  
De Exercícios Anteriores R\$ 21.148,39

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS DO DPTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CURSO EM MARINGÁ SOBRE MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS E PROJETO POLITICO E PEDAGOGICOS.

  
\_\_\_\_\_  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM


Requerente: <b>PRISCILA TELCHINSKI</b>	
Matrícula: 21695	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social	
Destino: MARINGÁ	
Data de partida: 22/07/2024	Data de retorno: 24/07/2024.
Finalidade: alimentação e despesas de viagem.	
Justificativa: o valor solicitado refere-se a adiantamento de recursos financeiros para custear as despesas de hospedagem, duas diárias, das servidoras municipais para o Município de Maringá em Capacitação sobre MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS E PROJETO POLÍTICOS PEDAGÓGICOS.	
Valor estimado: <b>R\$ 1.089,32</b>	
<b>Banco DO BRASIL</b>	
<b>Ag: 2523-2</b>	
<b>c/c: 19.143-4</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO
SÂMELA MARTINS	922616	SMAS

Prefeitura Municipal de Reserva 11 de julho de 2024.

  
Assinatura  
do Requerente

  
Andréa Joslin Marochi  
Secretaria Municipal de Assistência Social  
Assinatura da 22/07/2024  
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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/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

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 n° \_\_\_\_ e demais dispositivos legais pertinentemente aplicáveis.  
Por ser expressão da verdade, firmo o presente.  
Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

  
JOCELIA T. F. SZEKSMETA  
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS  
Assinatura e identificação do responsável  
Sob carimbo PORTARIA: 3031/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade  
Data: 12/07/2024  
Ass. Ano

