



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	5921	5307/2024	3857/2024	

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\$ 400,00**


Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 400,00

Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/07/2024 R\$ 400,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3857/2024.

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 **5307/2024** Emitido em **16/07/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3857/2024**

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 _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo do empenho
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO R\$ 400,00
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Valor liquidado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 400,00
4090 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 400,00

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 400,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3857/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/07/2024** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **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 anterior**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **R\$ 22.637,71**
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\$ 400,00**
4090 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
De Exercícios Anteriores **R\$ 22.237,71**

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 Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: PRISCILA TELCHINSKI	
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 viagem da servidora para o Município de Maringá em Capacitação sobre MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS E PROJETO POLÍTICOS PEDAGÓGICOS.	
Valor estimado: R\$ 400,00	
Banco DO BRASIL	
Ag: 2523-2	
c/c: 19.143-4	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 11 de julho de 2024.


 Assinatura
 do Requerente


 Melina Andrade Joslin Marochi
 Secretária da Assistência Social
 Assinatura de 2024 de 04/01/2021
 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
--	--

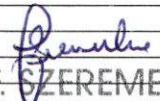
Prefeitura Municipal de Reserva, ____/____/2024.

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 nº	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	


JOCELIA T. F. SZEREMETA
 SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
 E FINANÇAS 16107

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de ____ de 2024.

PORTARIA: 3031/2021
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 pertinentemente aplicáveis.
 Por ser expressão da verdade, firmo o presente.
 Reserva, ____/____/____.

Assinatura e identificação do responsável
Sob carimbo



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 22 / 07 / 24
ASS Alana

Olá PRISCILA TELCHINSKI , seja bem-vindo (a) ao IGAM!

Informamos que sua inscrição foi realizada com sucesso, para o Curso: MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS E PROJETO POLÍTICO-PEDAGÓGICO

Além disso estamos entrando em contato para lhe dar as boas-vindas e passar algumas informações importantes sobre o curso:

O cancelamento da inscrição 3 dias úteis antes do curso gera a cobrança de 70% do valor da inscrição.

Local das aulas: Hotel Deville Maringá - Av. Herval, 26 - Zona 01, Maringá - PR, 87013-110

Horário e data:

23/07/2024 : 08:30 à 12:00

23/07/2024 : 13:30 à 17:00

24/07/2024 : 08:30 à 12:00

24/07/2024 : 13:30 à 17:00

Importante!

Material extra, certificado do aluno e segunda via de boleto: estarão disponíveis no portal do aluno no seguinte link,
<http://aluno.igam.com.br/login>

Login: [REDACTED]

Senha: [REDACTED]

Os certificados de conclusão de curso são disponibilizados no link acima, após o término do curso.

Desejamos um excelente curso e estamos à disposição!

O curso será confirmado em até 72 horas antes da data de realização do mesmo.
Caso não feche turma o curso poderá ser remarcado ou cancelado.

Atenciosamente,

Setor de treinamentos e capacitações do IGAM.



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76.169.879/0001-61

Av. Cel Rogério Borba, 741 - Reserva - 84320-000

Fone: 32768300

EMPENHO

Página: 1 / 1

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº
003630	Ordinário	03/07/2024	
Licitação		Contrato	
Tipo	Número	Número	Aditivo
Sem licitação			
Credor			
Fornecedor			CNPJ
IAGP INSTITUTO APLICADO EM GESTÃO PÚBLICA LTDA			32.651.451/0001-85
Endereço		Complemento	Bairro
RUA MINAS GERAIS, 1391		SALA 502 ANDAR 05 EDIF. ELLON	NOSSA SENHORA
Cidade / UF	CEP	Matrícula	Fone
Francisco Beltrão / PR	85601060	27105-5	46 99086422
			APARF. INDIA FAX
Classificação da despesa			
07 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL			Saldo anterior
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL			137.859,26
08.244.00182.0 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Especial			Valor empenhado
3.3.90.39.79.0 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL			2.980,00
004300 00935 Bloco de Financiamento da Proteção Social Especial - SUAS			Saldo atual
			134.879,26
Histórico			

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM CURSO DE CAPACITAÇÃO DE MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS E PROJETO POLITICO PEDAGÓGICO, NA CIDADE DE MARINGÁ NOS DIAS 23 E 24/07/2024 PARA AS SERVIDORAS PRISCILA TELCHINSKI E SAMELA MARTINS DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

Movimento	Número	Data	Data de	Valor
-----------	--------	------	---------	-------