



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°
	20/03/2025	2086	1879/2025	1597/2025	

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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 2523-2 19143-4

Classificação da despesa
4340 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
08.244.0018.2073 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Especial – Média e Alta Complexidade
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 200,00**


Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido **R\$ 200,00**

Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos 00000 - Recursos Ordinários (Livres) **Documento** Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL **Data** 20/03/2025 **Valor** R\$ 200,00

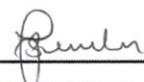
Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1597/2025.

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 **1879/2025** Emitido em **19/03/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1597/2025**

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 do empenho R\$ 200,00**
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Valor liquidado R\$ 200,00**
08.244.0018.2073 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Especial – Média e Alta Complexidade **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
4340 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total das retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 200,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
18/04/2025

Histórico _____

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	032025	1	19/03/2025	200,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1597/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **19/03/2025** 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 **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
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL R\$ 1.435,00
08.244.0018.2073 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Especial – Média e Alta Complexidade Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 200,00
4340 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 1.235,00

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS DO DPTO DE ASSISTENCIA SOCIAL.

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 de Assistência Social – CREAS – Proteção Social Especial de Média Complexidade	
Destino: Capacitação: A atuação estratégica e prática para equipes no CREAS.	
Data de partida: 27/03/2025	Data de retorno: 28/03/2025
Finalidade: Custear as despesas com alimentação.	
Justificativa: O adiantamento será utilizado para o pagamento alimentação.	
Valor estimado: R\$ 200,00 BANCO DO BRASIL AG: 2523-2 C/C: 19143-4	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 17 de março de 2025.

Priscila Telchinski
Assinatura
do Requerente

Thelma Rosana Heil
Secretaria de Assistência Social
Portaria Nº 4909, de 31/01.25
Assinatura da
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,

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, 17 de 03 de 2025.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data: 17/03/2025
Ass. Joselma

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



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, ____/____/____.

*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 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 001
Agência crédito: 2523-2
Conta crédito: 19143-4
Favorecido: PRISCILA TELCHINSKI
Documento empresa: 00000034570000023906
Data pagamento: 25/03/2025
Valor pagamento: 200,00
Documento banco: 00000000005083615940
Data real pagamento: 25/03/2025
Valor real pagamento: 200,00
Autenticação: 5F35E844CC9F0897
