



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
	20/03/2025	2087	1880/2025	1598/2025	

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: **NAYARA DE FATIMA GATTO NEVES**
 Matrícula: 23520-2 CPF/CNPJ: 015.938.489-35
 Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 196 Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 237 6089-5 1305-6

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

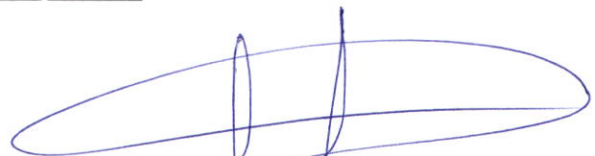
Retenções
 Total de retenções: R\$ 0,00
 Valor líquido: **R\$ 200,00**

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

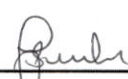
Recibo
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1598/2025.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



 LUCAS MACHADO RIBEIRO
 Prefeito Municipal



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

SIOPREDI AG: 0719 / CC: 04236-7



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1880/2025** Emitido em **19/03/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1598/2025**

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 **NAYARA DE FATIMA GATTO NEVES** Matrícula **23520-2** CPF/CNPJ **015.938.489-35**

Endereço **RUA XV DE NOVEMBRO, 196** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6089-5** Conta **1305-6**

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

Outras informações

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

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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1598/2025	Ordinário	19/03/2025		

Licitação	Número			
Tipo				
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	Matrícula		CPF/CNPJ	
Fornecedor	23520-2		015.938.489-35	
NAYARA DE FATIMA GATTO NEVES				
Endereço	Bairro			
RUA XV DE NOVEMBRO, 196	CENTRO			
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	237 6089-5 1305-6

Classificação da despesa		Saldo anterior
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		R\$ 1.235,00
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
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\$ 1.035,00

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 N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: NAYARA DE FÁTIMA GATTO NEVES	
Matrícula: 92001	
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 SICREDI	
AG: 0719	
C/C: 04236-7	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 17 de março de 2025.

Nayara G. Neves
 CRESS - 12097 - 11ª REGIAO PR
 ASSISTENTE SOCIAL
 Assinatura
 do Requerente

Theilma Rosana Heil
 Secretária de Assistência Social
 Portaria N° 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 n°	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, 19 de 03 de 20 25

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data: 17/03/25

Ass. _____

Joecelia T. F. Szeremeta
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: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 4236-7
Favorecido: NAYARA DE FATIMA GATTO NEVES
Documento empresa: 000003457000023520
Data pagamento: 25/03/2025
Valor pagamento: 200,00
Documento banco: 00000890000463844426
Data real pagamento: 25/03/2025
Valor real pagamento: 200,00
Autenticação: 1C1348CB7878D0C1
