



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	2085	1878/2025	1596/2025	

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 **SAMELA MARTINS** Matrícula 26426-1 CPF/CNPJ 111.050.599-01
Endereço RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 1144 Bairro JARDIM SOCIAL
Cidade/UF Porto Velho/RO CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
~~Conta Corrente 001 2523-2 21136-2~~

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

Outras informações

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

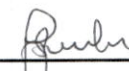
Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Data 20/03/2025 Valor R\$ 200,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1596/2025.

Assinatura: _____

Reserva, ____ / ____ / ____


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal


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

ITAU

AG: 3854 / CC: 30466-8



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1878/2025** Emitido em **19/03/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1596/2025**

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 **SAMELA MARTINS** Matrícula **26426-1** CPF/CNPJ **111.050.599-01**
Endereço **RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 1144** Bairro **JARDIM SOCIAL**
Cidade/UF **Porto Velho/RO** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 2523-2 21136-2

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saído 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 Saído à 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 de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 200,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
630 - THELMA ROSANA HEIL

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
1596/2025	Ordinário	19/03/2025		

Licitação	Número			
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	Matrícula	CPF/CNPJ	
SAMELA MARTINS	26426-1	111.050.599-01	
Endereço	Bairro		
RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 1144	JARDIM SOCIAL		
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Porto Velho/RO	84320-000		Conta Corrente 001 2523-2 21136-2

Classificação da despesa		Saldo anterior
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		R\$ 1.635,00
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\$ 1.435,00

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS CC 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: SAMELA MARTINS	
Matrícula: 922616	
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 ITAÚ	
AG: 3854	
C/C: 30466-8	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 17 de março de 2025.

Amatins

Assinatura
do Requerente

Thelma Rosana Heil
Thelma Rosana Heil
Secretaria 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 2025.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data: 17 / 03 / 25

Ass. *Isabella*

Joelia 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 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 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 30466-8
Favorecido: SAMELA MARTINS
Documento empresa: 0000003457000026426
Data pagamento: 25/03/2025
Valor pagamento: 200,00
Documento banco: 00000890000463844438
Data real pagamento: 25/03/2025
Valor real pagamento: 200,00
Autenticação: AD260A43D29362DA
