



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IÉ:
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	2084	1877/2025	1595/2025	

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

SIMONE PALICE DUARTE ORTIZ

Matricula

51489-6

CPF/CNPJ

085.006.189-06

Endereço

JOSE RIBEIRO DE CAMPOS, s/n

Bairro

SANTA HELENA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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

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

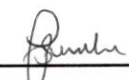
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1595/2025.

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 **1877/2025** Emitido em **19/03/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1595/2025**

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 **SIMONE PALICE DUARTE ORTIZ** Matrícula **51489-6** CPF/CNPJ **085.006.189-06**
Endereço **JOSE RIBEIRO DE CAMPOS, s/n** Bairro **SANTA HELENA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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

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
1595/2025	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									
Fornecedor		Matrícula	CPF/CNPJ						
SIMONE PALICE DUARTE ORTIZ		51489-6	085.006.189-06						
Endereço			Bairro						
JOSE RIBEIRO DE CAMPOS, s/n			SANTA HELENA						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta			
Reserva/PR	84320-000								

Classificação da despesa		Saldo anterior
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		R\$ 1.835,00
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\$ 1.635,00

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 Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: SIMONE PALICE DUARTE ORTIZ	
Matrícula: 922959	
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 UNIBANCO (341)	
AG: 3854	
C/C: 34105-8	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 17 de março de 2025.

Simone Duarte
Assinatura do Requerente

Thelma Rosana Heil
Secretária 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, 19 de 03 de 20 25.

514896

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data: 17/03/25

Ass: *Jozelella*

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

Jozelella
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: 34105-8
Favorecido: SIMONE PALICE DUARTE ORTIZ
Documento empresa: 00000034570000051489
Data pagamento: 25/03/2025
Valor pagamento: 200,00
Documento banco: 0000089000046384468
Data real pagamento: 25/03/2025
Valor real pagamento: 200,00
Autenticação: 94BAABCB8EE76190
