



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°
	20/02/2023	733	657/2023	625/2023	

Licitação

Tipo _____ Número _____

Sem licitação

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

VALDIRENE APARECIDA PEREIRA

Matricula
26662-1

CPF/CNPJ
058.180.999-89

Endereço
sem, 000

Bairro

Cidade/UF
Reserva/PR

CEP
84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 23149-9

Classificação da despesa

4380 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.003 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL COMUNITÁRIA
08.243.0018.2078 Apoio ao Conselho Tutelar
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor
R\$ 300,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 300,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Liv res)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data
20/02/2023

Valor
R\$ 300,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 625/2023.

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 **657/2023** Emitido em **09/02/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **625/2023**

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 **VALDIRENE APARECIDA PEREIRA** Matrícula **26662-1** CPF/CNPJ **058.180.999-89**
Endereço **sem, 000** Bairro _____
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 23149-9

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.003 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL COMUNITÁRIA **Saldo do empenho R\$ 300,00**
08.243.0018.2078 Apoio ao Conselho Tutelar **Valor liquidado R\$ 300,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
4380 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 300,00

Servidor que autorizou a liquidação
269557 - MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI

Histórico

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	022023	1	03/02/2023	300,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **625/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/02/2023** 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 _____

VALDIRENE APARECIDA PEREIRA Matrícula **26662-1** CPF/CNPJ **058.180.999-89**
Endereço _____ Bairro _____
sem, 000 _____

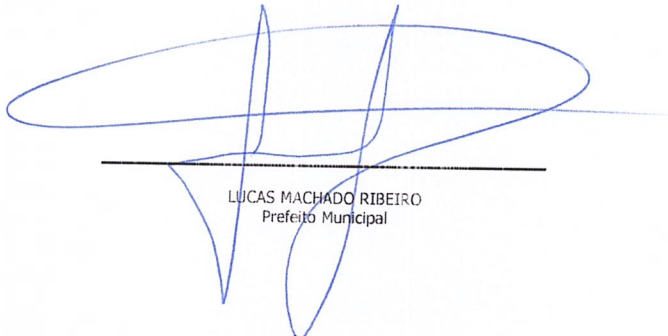
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____
Reserva/PR _____ CEP **84320-000** Fone _____
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 23149-9

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL _____ Saldo anterior _____
07.003 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL COMUNITÁRIA _____ R\$ 24.450,63
08.243.0018.2078 Apoio ao Conselho Tutelar _____ Valor empenhado _____
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO _____ **R\$ 300,00**
4380 00000 Recursos Ordinários (Livres) _____ Saldo atual _____
Do Exercício _____ R\$ 24.150,63

Outras informações _____

Histórico _____

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS DO CONSELHO TUTELAR.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO I - DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: VALDIRENE APARECIDA PEREIRA	
Matricula: 922325	
Lotação: CONSELHO TUTELAR/ DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL COMUNITÁRIA	
Destino:	
Data de partida:	Data de retorno:
Finalidade: despesas de viagem.	
Justificativa: o valor refere-se a adiantamento de recursos financeiros para custear as despesas de viagens da conselheira tutelar.	
Valor estimado: R\$ 300,00	
BANCO ITAÚ	
AG: 3854	
C/C: 23149-9	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 07 de fevereiro de 2023.

Valdirene Apo Borja

Assinatura
do Requerente

Melina Andrade Joslin Marochi

Assinatura da
Autoridade que autoriza
sob carimbo

Secretaria da Assistência Social
Portaria 3032 de 04/01/2021

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, ____/____/2023.

Assinatura do Secretário Municipal de _____, sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

<input 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, ____ de ____ de 2023.

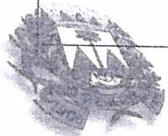
Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

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 n° ____/____ 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: 09/02/23

SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS

PORTARIA: 3031/2021

09/02/2023

Visualização de arquivos

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 23149-9
Favorecido: VALDIRENE APARECIDA PEREIRA
Documento empresa: 00000023000000026662
Data pagamento: 16/02/2023
Valor pagamento: 300,00
Documento banco: 00000890000379291515
Data real pagamento: 16/02/2023
Valor real pagamento: 300,00
