



## 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°
	20/06/2023	4295	3956/2023	3130/2023	

**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 **MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI** Matrícula 26955-7 CPF/CNPJ 066.232.219-30  
Endereço AV. CEL. ROGÉRIO BORBA, 741 Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone (42) 98412-8868 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 260 Agência 1 Conta 48802456-8

**Classificação da despesa** \_\_\_\_\_  
4070 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
08.244.0018.2071 Gestão do SUAS  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 320,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 320,00**

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

<b>Recursos</b>	<b>Documento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>
00936 - Componente para Qualificação da Gestão -	Conta bancária 203882 - BL GBF FNAS	20/06/2023	R\$ 320,00

**Recibo** \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos e Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 3130/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

JOCELIA TEREZINHA FAUSTIM 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 **3956/2023** Emitido em 13/06/2023 Requisição Nº Empenho Nº 3130/2023

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 **MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI** Matrícula 26955-7 CPF/CNPJ 066.232.219-30  
Endereço AV. CEL. ROGÉRIO BORBA, 741 Bairro  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone (42) 98412-8868 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 260 1 48802456-8

Classificação da despesa  
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo do empenho R\$ 320,00  
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Valor liquidado R\$ 320,00  
08.244.0018.2071 Gestão do SUAS Saldo à Liquidar R\$ 0,00  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO  
4070 00936 Componente para Qualificação da Gestão - SUAS

Outras informações

Retenções  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 320,00

Servidor que autorizou a liquidação  
269557 - MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI

Histórico





## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número **3130/2023** Tipo Ordinário Emitido em 13/06/2023 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 **MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI** Matrícula 26955-7 CPF/CNPJ 066.232.219-30  
Endereço AV. CEL. ROGÉRIO BORBA, 741 Bairro  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone (42) 98412-8868 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 260 Agência 1 Conta 48802456-8

Classificação da despesa  
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior  
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL R\$ 20.097,90  
08.244.0018.2071 Gestão do SUAS Valor empenhado  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 320,00  
4070 00936 Componente para Qualificação da Gestão - SUAS Saldo atual  
Do Exercício R\$ 19.777,90

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGEM A MARINGÁ PARA PARTICIPAÇÃO NA CAPACITAÇÃO VIGILÂNCIA SOCIOASSISTENCIAL MINISTRADA POR CAIRO INSTITUTONOS DIAS 20, 21 22 E 23/06/2023.

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal





ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013


REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM


Requerente: <b>MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI</b>	
Matrícula: <b>922041</b>	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social	
Destino: Maringá	
Data de partida: 20/06/2023.	Data de retorno: 23/06/2023.
Finalidade: alimentação.	
Justificativa: O valor refere-se a adiantamento de recursos financeiros para custear as despesas de viagens da servidora com alimentação. A servidora participará de uma capacitação sobre Vigilância Socioassistencial na Prática, a ser realizada na cidade de Maringá, ministrada por Cairo Instituto.	
Valor estimado: <b>R\$ 320,00.</b>	
<b>BANCO: 0260 Nu Pagamentos S.A- Intuição de Pagamento.</b> <b>AG: 0001</b> <b>C/C: 48802456-8</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 06 de junho de 2023.

  
**Melina Andrade Joslin Marochi**  
 Secretária da Assistência Social  
 Portaria 3032 de 04/01/2021  
*Assinatura do Requerente*

  
**Melina Andrade Joslin Marochi**  
 Secretária da Assistência Social  
 Portaria 3032 de 04/01/2021  
*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, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/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.

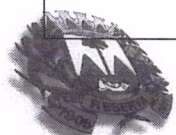
*Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo*

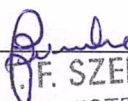
Declaro ter recebido nesta data o valor ao final indicada de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) sob a forma do regime de adiantamento de despesas de viagem. Estou ciente das responsabilidades, prazos e dos termos da prestação de contas, comprometendo-me a fazê-lo no prazo de 5 (cinco) dias úteis contados do 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*



  
**JOCELIA F. SZEREMEIA**  
 SEC. DE ADMINISTRAÇÃO  
 E FINANÇAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
 Setor de Contabilidade

Recebido em: 07 / 06 / 23

Assinatura Emmanueli



## Visualização de arquivos



Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 20388-2  
CPF/CNPJ: 16993387/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA

---

Banco: 260  
Agência crédito: 1-  
Conta crédito: 48802456-8  
Favorecido: MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI  
Documento empresa: 000002482000026955  
Data pagamento: 19/06/2023  
Valor pagamento: 320,00  
Documento banco: 0000890000391560933  
Data real pagamento: 19/06/2023  
Valor real pagamento: 320,00  
Autenticação: BE08681F2F77A6D7

---

