



### Município de Reserva - PR

CNPJ: 75169879000161 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
	20/08/2023	6200	5718/2023	4417/2023	

**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 **FABIO MORAIS MEQUELIM** Matrícula 25854-7 CPF/CNPJ 092.331.169-64  
 Endereço RUA GENEROSO MARQUES, 214 Bairro CENTRO  
 Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42988107256 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 22494-0

**Classificação da despesa**  
 4030 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO  
 08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social  
 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 600,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

**Retenções**  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido R\$ 600,00

**Servidor que autorizou o pagamento**  
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
**Recursos** 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Data 20/08/2023 Valor R\$ 600,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4417/2023.

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 **5718/2023** Emitido em 10/08/2023 Requisição Nº Empenho Nº 4417/2023

#### Licitação

Tipo Sem licitação Número

#### 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 **FABIO MORAIS MEQUELIM** Matrícula 25854-7 CPF/CNPJ 092.331.169-64  
Endereço RUA GENEROSO MARQUES, 214 Bairro CENTRO  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42988107256 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 22494-0

#### Classificação da despesa

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Saldo do empenho	R\$ 600,00
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO	Valor liquidado	R\$ 600,00
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO		
4030 00000 Recursos Ordinários (Livres)		

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 600,00

#### 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 **4417/2023** Tipo Ordinário Emitido em 10/08/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **FABIO MORAIS MEQUELIM** Matrícula 25854-7 CPF/CNPJ 092.331.169-64

Endereço RUA GENEROSO MARQUES, 214 Bairro CENTRO

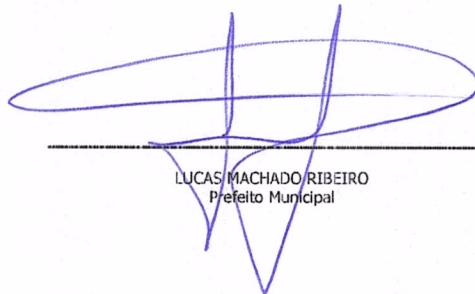
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42988107256 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 22494-0

Classificação da despesa

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Saldo anterior
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO	R\$ 18.507,50
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social	Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	<b>R\$ 600,00</b>
4030 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 17.907,50

Outras informações

Histórico  
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS 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: FABIO MORAIS MEQUELIN (MOTORISTA I)	
Matrícula: 92061	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social	
Destino:	
Data de partida:	Data de retorno:
Finalidade: alimentação e despesas de viagem.	
Justificativa: o valor solicitado refere-se a adiantamento de recursos financeiros no cartão corporativo para custear as despesas de viagens do Motorista da Secretaria Municipal de Assistência Social e Conselho Tutelar.	
Valor estimado: R\$ 600,00	

## SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 08 de agosto de 2023.

*Fabio Mequelin*

Assinatura  
do Requerente

*Melina Andrade Joslin Marocni*  
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Data: 11/08/23

Ass: Alana