



### 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
	20/09/2023	6201	5719/2023	4418/2023	

**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 **SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO** Matrícula 22477-4 CPF/CNPJ 372.651.219-53

Endereço RUA LOURIVAL CORDEIRO, 788 Bairro FERREIRA

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 756 Agência 4374-5 Conta 16057-1

**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 Valor

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 150,00

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 150,00

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

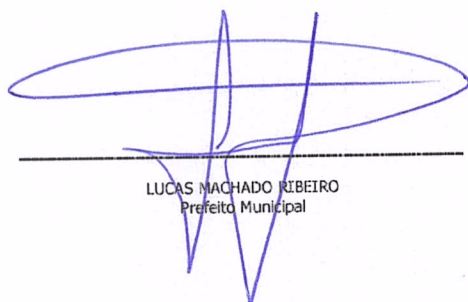
**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/09/2023 R\$ 150,00

**Recibo** \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4418/2023.

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 **5719/2023** Emitido em **10/08/2023** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **4418/2023**

#### 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

**SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO**

Matricula

**22477-4**

CPF/CNPJ

**372.651.219-53**

Endereço

**RUA LOURIVAL CORDEIRO, 788**

Bairro

**FERREIRA**

Cidade/UF

**Reserva/PR**

CEP

**84320-000**

Fone

Tipo de conta bancária Banco

**Conta Corrente 756**

Agência

**4374-5**

Conta

**16057-1**

#### Classificação da despesa

**07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Saldo do empenho

**R\$ 150,00**

**07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO**

Valor liquidado

**R\$ 150,00**

**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 0000 Recursos Ordinários (Livres)**

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 150,00**

#### 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 **4418/2023** 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 **SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO** Matrícula 22477-4 CPF/CNPJ 372.651.219-53  
Endereço RUA LOURIVAL CORDEIRO, 788 Bairro FERREIRA  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 756 4374-5 16057-1

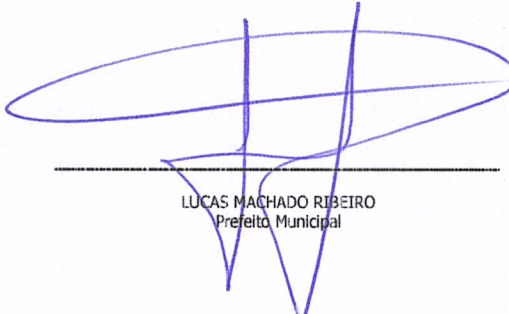
#### Classificação da despesa

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Saldo anterior
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO	R\$ 17.907,50
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\$ 150,00</b>
4030 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 17.757,50

#### 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 Nº 534/2013

## REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM


Requerente: <b>SEBASTIÃO GUIOMAR ARAUJO (MOTORISTA II)</b>	
Matrícula: <b>21468</b>	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social	
Destino:	
Data de partida:	Data de retorno:
Finalidade: alimentação e despesas de viagem.	
Justificativa: o valor refere-se a adiantamento de recursos financeiros no cartão corporativo para custear as despesas de viagens do Motorista da Secretaria Municipal de Assistência Social.	
Valor estimado: <b>R\$ 150,00</b>	

## SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 09 de agosto de 2023.

  
Assinatura  
do Requerente

  
Melina Ananda Josim Marochi  
Secretaria de Assistência Social  
Portaria nº 11/2021  
Assinatura de  
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 nº	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

<p>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.</p> <p>Reserva, _____/_____/_____.</p> <p style="text-align: right;">Assinatura e identificação do responsável Sob carimbo</p>
--



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Data: 11/08/23

Ass. Alana