



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
10765	28/12/2023	10869	9939/2023	7439/2023	

Licitação _____
 Tipo _____ 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 **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
 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 150,00**

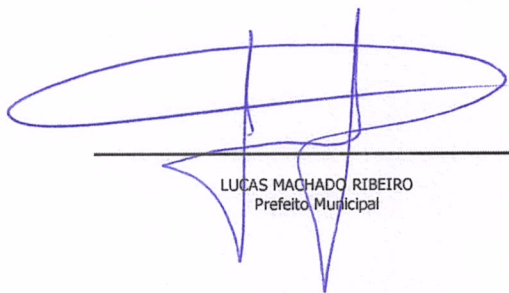
Outras informações _____
 Retenções _____
 Total de retenções **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 150,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
 Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 04102023 28/12/2023 R\$ 150,00

Recibo _____
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7439/2023.

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 Rogerio Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
9939/2023	28/12/2023		7439/2023

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

Classificação da despesa	Saldo do empenho
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	R\$ 150,00
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO	
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social	Valor liquidado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 150,00
4030 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 150,00

Servidor que autorizou a liquidação
269557 - MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI

Vencimento da liquidação
27/01/2024

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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
7439/2023	Ordinário	28/12/2023		

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO	22477-4	372.651.219-53				
Endereço	Bairro					
RUA LOURIVAL CORDEIRO, 788	FERREIRA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		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\$ 18.030,33
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	R\$ 150,00
4030 0000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 17.880,33

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, CORREÇÃO DO EMPENHO 5514/2023.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE ESTORNO DE EMPENHO

Número	Tipo do empenho	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
807	Ordinário	28/12/2023		5514/2023

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: **SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO** CPF/CNPJ: 372.651.219-53
Endereço: RUA LOURIVAL CORDEIRO, 788 Bairro: FERREIRA
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Matrícula: 22477-4 Fone: FAX:

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 21,98
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 150,00
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	R\$ 171,98

Outras informações

Motivo
Classificação Indevida da Dotação Orçamentária
correção de secretaria.

Histórico



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

Número	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº	Emitido em
266	7092/2023	5514/2023		28/12/2023

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: **SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO** CPF/CNPJ: 372.651.219-53
Endereço: RUA LOURIVAL CORDEIRO, 788 Bairro: FERREIRA
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Matrícula: 22477-4 Fone: FAX:

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior: R\$ 150,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor: R\$ 150,00
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo da liquidação: R\$ 0,00
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) R\$ 0,00

Outras informações

Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: R\$ 150,00

Histórico

Sistema: Faturamento | Lotes de | Gerenciamento | Seguros | Aluguel | Gestão de custos | Controle de custos | Contas de prestação | TCE - STN | Relatórios do ponto | Utilitários | Acesso

Pesquisar no menu... (Digite pelo menos três caracteres)

Relatório: Prestação de contas de adiantamentos

Liquidação: Aplicação de recursos | Prestação de contas | Anexo

Fornecedor	Ex. Liquidação	Nr. Liquidação	Data	Valor	Saldo
32474 SEBASTIAO GUEIMAR APALINI	2023	7032	25/03/2023	190,00	101,46

Di. Prest. Conta	Elemento	Debitamento	Debitamento	Conta de débito	Conta de crédito	Lote contábil	Valor
15/12/2023	39	41		5.2.1.1.1.01.00.00.01.0000	1.1.1.1.01.00.00.01.00	00.000	43,56


Descrição: REND. PREST. AÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO RELATIVO AO EMPENHO 5514/2023

Debitado: 1900 3.2.2.3.1.01.00.00.00.00.00 OUTROS TERCEIROS-PI

Crédito: 1052 1.1.3.1.1.01.00.00.00.00.00 SALÁRIOS - ADIANTAMENTO

Evento contábil: 2023 7032

Cancelado: 15/12/2023 às 16:23 por INACIR MAIOR DA CONCEIÇÃO | Atualizado: 15/12/2023 às 16:23 por INACIR MAIOR DA CONCEIÇÃO



Versão 5.1.3.0 - 1009

15/12/23 - 39 - 41 - R\$48,56



Município de Reserva - PR

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

NOTA ESTORNO DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Pagamento Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
143	28/12/2023	7721	7665	7092/2023	5514/2023	

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

CPF/CNPJ

372.651.219-53

Endereço

RUA LOURIVAL CORDEIRO, 788

Bairro

FERREIRA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Matrícula

22477-4

Fone

FAX

Classificação da despesa

4620 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

R\$ 150,00

Outras informações

Descrição

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 150,00

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

04/10/2023

Data

04/10/2023

Valor

R\$ 150,00

Recibo

ANULAÇÃO da importância de Cento e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 5514/2023.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



Município de Reserva - 2023

EXTRATO DO EMPENHO

Página: 1

Número 5514/2023	Tipo Ordinário	Emitido em 29/09/2023	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

Licitação Modalidade Sem licitação	Número	Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo
---	---------------	---

Credor Fornecedor SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO	CPF/CNPJ 372.651.219-53			
Endereço RUA LOURIVAL CORDEIRO, 788	Bairro FERREIRA			
Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320000	Matrícula 22477-4	Fone	FAX

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		23.850,05
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
10.122.0016-2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária		Valor empenhado 150,00
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO		Saldo atual 23.700,05
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS DO DPTO DE SAÚDE.

Movimento	Número	Data	Valor		
Liquidação	7092/2023	29/09/2023	150,00		
Pagamento	7665/2023	04/10/2023	150,00		
Estorno de pagamento	143/2023	28/12/2023	150,00		
Saldos					
Saldo a liquidar:	0,00	Saldo a pagar:	150,00	Saldo em previsão:	0,00



COMUNICADO INTERNO Nº 1373/2023 – SMAS

De: Secretaria de Assistência Social
Melina Andrade Joslin Marochi

Para: Secretaria de Administração e Finanças
Departamento de Contabilidade

Reserva 14 de dezembro de 2023.


Prezados (as) Senhores (as)

Solicito o estorno do empenho nº 5514 emitido em 29/09/2023, justifica-se o estorno pelo motivo do valor ter sido empenhado equivocadamente pelo Departamento de Contabilidade com recursos do Departamento de Saúde para o servidor lotado na Secretaria Municipal de Assistência Social. Segue anexa a cópia do pedido de adiantamento.

Sendo o que apresenta para o momento, renovamos nossos protestos de estima consideração.

Atenciosamente,

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data: 15 / 12 / 2023
Ass. Amoré.


Melina Andrade Joslin Marochi
Secretária Municipal de Assistência Social
Portaria 3032 de 04/01/2021.





Município de Reserva - PR

CNPJ: 76.169.879/0001-61

Av.Cel Rogério Borba, 741 - Reserva - 84320-000

Fone: 32768300

EMPENHO

Página: 1 / 1

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº		
005514	Ordinário	29/09/2023			
Licitação		Contrato			
Tipo	Número	Número	Aditivo		
Sem licitação					
Credor					
Fornecedor				CPF	
SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO				372.651.219-53	
Endereço	Complemento			Bairro	
RUA LOURIVAL CORDEIRO, 788				FERREIRA	
Cidade / UF	CEP	Matrícula	Fone	FAX	
Reserva / PR	84320000	22477-4			
Classificação da despesa					
06 SECRETARIA DE SAÚDE					Saldo anterior
					23.850,05
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE					Valor empenhado
10.122.00162.0 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária					150,00
3.3.90.39.96.0 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO					Saldo atual
004620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)					23.700,05

Histórico

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

Movimento	Número	Data	Data de	Valor
Liquidação	007092	29/09/2023	29/10/2023	150,00
Pagamento	007665	04/10/2023	29/10/2023	150,00



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM


Requerente: SEBASTIÃO GUIOMAR ARAUJO (MOTORISTA II)	
Matrícula: 21468	
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: R\$ 150,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 04 setembro de 2023.


Assinatura
do Requerente


Regina Anárede Joslin Marochi
Secretaria 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 nº	
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 nº ____/____ 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: 06/09/2023

Ass.: Gustavo

CÓPIA