



# 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°
	20/06/2024	4700	4173/2024	3050/2024	

### 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

FABIO ABREU DA CRUZ

Endereço

RUA SÃO JOÃO BATISTA, 00

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Matrícula

50353-3

CPF/CNPJ

113.202.539-70

Bairro

FERREIRA

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 536 655

Conta

6378205-7

### Classificação da despesa

4090 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

20/06/2024

### Valor

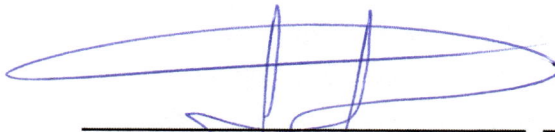
R\$ 600,00

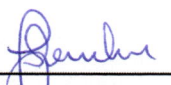
### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3050/2024.

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

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

  
\_\_\_\_\_  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

  
\_\_\_\_\_  
JOCELIA TEREZINHA PAUSTIN 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 **4173/2024** Emitido em **04/06/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3050/2024**

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 ABREU DA CRUZ** Matrícula **50353-3** CPF/CNPJ **113.202.539-70**  
Endereço **RUA SÃO JOÃO BATISTA, 00** Bairro **FERREIRA**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **536** Agência **655** Conta **6378205-7**

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**  
**4090 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**

Vencimento da liquidação  
**04/07/2024**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais  
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
Processo de Adiantamento 052024 1 04/06/2024 600,00



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **3050/2024** Tipo Ordinário Emitido em 04/06/2024 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

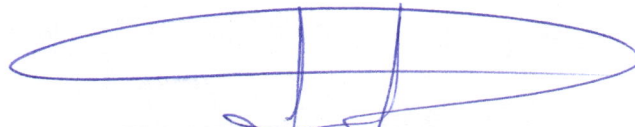
Credor  
Fornecedor **FABIO ABREU DA CRUZ** Matrícula 50353-3 CPF/CNPJ 113.202.539-70  
Endereço RUA SÃO JOÃO BATISTA, 00 Bairro FERREIRA  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 536 655 6378205-7

Classificação da despesa

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Saldo anterior
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO	R\$ 44.630,49
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>
4090 0000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 44.030,49

Outras informações

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



\_\_\_\_\_  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: <b>FABIO ABREU DA CRUZ</b> (motorista I).	
Matrícula: 922559	
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.	
Valor estimado: <b>R\$ 600,00.</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 03 de junho de 2024..

*Fabio Abreu da Cruz*

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**

( ) Requerimento deferido	( ) 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**

( ) Empenhamento deferido	( ) 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

<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 n° ____/____ e demais dispositivos legais pertinentes aplicáveis. Por ser expressão da verdade, firmo o presente.</p> <p>Reserva, ____/____/____.</p>	<p><i>Jocelia T. F. SzereMETA</i> JOCELIA T. F. SZEREMETA SEC. DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS PORTARIA: 3031/2021 Assinatura e identificação do responsável Sob carimbo</p>
---	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Data. 05 / 06 / 2024

Ass. Ano

