



# 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  
20/09/2024 7125 6427/2024 4586/2024

### 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

**ALECSO VIANA DE OLIVEIRA**

Matrícula

29914-6

CPF/CNPJ

013.320.619-07

Endereço

RUA Candido de Abreu , 100

Bairro

JARDIM PARANÁ

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

31464-2

### 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

20/09/2024

### Valor

R\$ 600,00

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4586/2024.

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

<b>Número</b> <b>6427/2024</b>	<b>Emitido em</b> 23/08/2024	<b>Requisição N°</b>	<b>Empenho N°</b> 4586/2024
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

**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: **ALECSO VIANA DE OLIVEIRA**  
Matrícula: 29914-6 CPF/CNPJ: 013.320.619-07  
Endereço: RUA Candido de Abreu , 100 Bairro: JARDIM PARANÁ  
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta: Conta Corrente 341 3854 31464-2

**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 a 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**  
22/09/2024

**Histórico**

<b>Documentos fiscais</b>									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	082024	1	23/08/2024	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 **4586/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **23/08/2024** 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 **ALECSO VIANA DE OLIVEIRA** Matrícula **29914-6** CPF/CNPJ **013.320.619-07**  
Endereço **RUA Candido de Abreu , 100** Bairro **JARDIM PARANÁ**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31464-2**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** Saldo anterior  
**07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO** R\$ 15.482,26  
**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\$ 600,00  
**4090 00000 Recursos Ordinários (Livres)** Saldo atual  
**De Exercícios Anteriores** R\$ 14.882,26

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
**VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS DO 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: <b>ALECSO VIANA DE OLIVEIRA ( MOTORISTA II )</b>	
Matrícula: <b>922653</b>	
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 21 de agosto de 2024.

*Alecsos V. Oliveira*Assinatura  
do RequerenteMelina Andrade Josim Marochi  
Secretaria da Assistência Social  
Portaria 3032 de 04/01/2021Assinatura da  
Autoridade que autoriza  
sob carimboAssinatura  
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 2024.

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 pertinentemente aplicáveis.</p> <p>Por ser expressão da verdade, firmo o presente.</p> <p>Reserva, ____/____/____.</p>	<p>Assinatura e identificação do responsável Sob carimbo</p>
--	--

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de ContabilidadeData 23 / 08 / 24  
ASS AlanaJOCELIA T. F. SZEREMETA  
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS 23103  
PORTARIA: 3031/2021



### Extrato de Conta Corrente

---

27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:56:04  
252302523 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN CONTA MOVIMENTO  
AGENCIA: 2523-2 CONTA: 5.224-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/08/2024
NR. DOCUMENTO	552.523.001.000.000
VALOR TOTAL	600,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PM RESERVA CARTAO PAGTO	
AGENCIA: 2523-2	CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO	552.523.000.005.224

=====

NR.AUTENTICACAO	7.319.6EE.D13.B06.C38
-----------------	-----------------------

