



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	7802	7009/2024	4960/2024	

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: **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
4090 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
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 Documento Data Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/09/2024 R\$ 600,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4960/2024.

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

Número **7009/2024** Emitido em **06/09/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4960/2024**

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 **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
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
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Vencimento da liquidação
06/10/2024

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	092024	1	06/09/2024	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 **4960/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/09/2024** 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 **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 _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO R\$ 14.018,28
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\$ 13.418,28

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 Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: FABIO MORAIS MEQUELIM (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.
Valor estimado: R\$ 600,00

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 04 de setembro de 2024.

Fabio Mequelim

Assinatura do Requerente

Melina Andrad
Melina Andrad
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 checked="" 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 2024.

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 04/09/24
ASS Alana

Joelia
JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS
PORTARIA: 3031/2021



G336091624915766011
09/09/2024 16:33:07

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN CONTA MOVIMENTO
Agência 2523-2
Conta corrente 5224-8

Creditado

Nome PM RESERVA CARTAO PAGTO
Agência 2523-2
Conta corrente 1000000-3
Valor 600,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA	09/09/2024 16:32:45
	JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO	09/09/2024 16:33:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

* FÁBIO MEQUELIM
