



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
	20/09/2025	8473	7678/2025	5672/2025	

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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 22494-0

Classificação da despesa
4420 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
08.244.0018.2074 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Básica
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

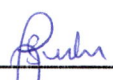
Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento _____ Data 20/09/2025 Valor R\$ 600,00
Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 5672/2025.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal


JOCELIA TEREZINHA FAUSTUN 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 **7678/2025** Emitido em **17/09/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5672/2025**

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**
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Valor liquidado **R\$ 600,00**
08.244.0018.2074 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Básica Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
4420 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total da retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 600,00**

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
17/10/2025

Histórico _____

Documentos fiscais
Tipo **Processo de Adiantamento** Número **092025** Série **1** Emissão **17/09/2025** Valor Tipo **600,00** Número _____ Série _____ Emissão _____ Valor _____



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5672/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/09/2025** 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
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL R\$ 94.554,74
08.244.0018.2074 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Básica Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **R\$ 600,00**
4420 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 93.954,74

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO 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: 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, _____ de setembro de 2025.

Thelma Rosana Heil
 Prefeitura Municipal de Reserva
 Secretaria de Assistência Social
 Assinatura do Requerente
 Portaria nº 01/02/2025

Fabio Mequelim
 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, _____ / _____ / 2025.

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 2025.

Jocelia T. Faustina Szerebata
 Secretária de Adm e Finanças
 Portaria nº 4904/2025

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 12 / 09 / 25
 ASS _____

**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 2.100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA	26/09/2025 15:59:19
	JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO	26/09/2025 15:59:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

* FABIO ABREU DA CRUZ

* FABIO MORAIS MEQUELIM