



# 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°
	20/03/2026	2211	1965/2026	1490/2026	
<b>Licitação</b>					
Tipo					
Número					
Sem licitação					
<b>Contrato/Aditivo</b>					
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada					
<b>Credor</b>					
Fornecedor					
<b>FABIO MORAIS MEQUELIM</b>			Matrícula	CPF/CNPJ	
			25854-7	092.331.169-64	
Endereço					
RUA GENEROSO MARQUES, 214			Bairro		
			CENTRO		
Cidade/UF					
Reserva/PR		CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
		84320-000	42988107256	Conta Corrente	341 3854 22494-0
<b>Classificação da despesa</b>					
3670 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL					
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO DO SUAS					
08.245.0016.2063 Gestão e Manutenção da Rede de Serviços de Proteção Social Especial					
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO					
					Valor
					R\$ 1.000,00
<b>Outras informações</b>					
<b>Retenções</b>					
					Total de retenções
					R\$ 0,00
					Valor líquido
					R\$ 1.000,00
<b>Servidor que autorizou o pagamento</b>					
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO					
<b>Recursos</b>					
00000 - Recursos Ordinários (Livres)		Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL		Documento	Data Valor
					20/03/2026 R\$ 1.000,00
<b>Recibo</b>					
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 1490/2026.					
Assinatura: _____					
Reserva, ____/____/____					
					
LUCAS MACHADO RIBEIRO Prefeito Municipal			JOCELIA TEREZINHA FAUSTINI 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 **1965/2026** Emitido em **12/03/2026** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1490/2026**

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 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\$ 1.000,00**  
**07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO DO SUAS** Valor liquidado **R\$ 1.000,00**  
**08.245.0016.2063 Gestão e Manutenção da Rede de Serviços de Proteção Social Especial** Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO**  
**3670 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 1.000,00**

Servidor que autorizou a liquidação  
**630 - THELMA ROSANA HEIL**

Vencimento da liquidação  
**11/04/2026**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	032026	1	12/03/2026	1.000,00					



# Município de Reserva - PR

CNPJ: 78169879000161 IE:  
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE EMPENHO

Número **1490/2026** Tipo **Ordinário** Emitido em **12/03/2026** 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 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 DO SUAS R\$ 9.942,40  
08.245.0016.2063 Gestão e Manutenção da Rede de Serviços de Proteção Social Especial Valor empenhado  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 1.000,00  
3670 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual  
Do Exercício R\$ 8.942,40

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: <b>FABIO MORAIS MEQUELIM (MOTORISTA I)</b>	
Matrícula: <b>92061</b>	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social	
Destino:	
Data de partida:	Data de retorno:
Finalidade: alimentação e despesas de viagem.	
<b>Justificativa:</b> 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\$ 1.000,00 (Mil reais)</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 10 de março de 2026.

*Fabio Mequelim*

Assinatura do Requerente

*Thelma Rosana Heil*  
Secretária de Assistência Social  
Portaria nº 5.412 de 16/10/2025

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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026.

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, 10 de março de 2026.

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, 13 / 03 / 2026.

Assinatura e identificação do responsável  
Sob carimbo

*Jocelia T. Faustin Szeremeta*  
Secretária de Adm e Finanças  
Portaria nº 4904/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade  
Data: 12/03/26  
Ass.: *Elaine*

