



# 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°
	20/02/2023	732	656/2023	624/2023	

**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 **SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO** Matrícula 22477-4 CPF/CNPJ 372.651.219-53  
 Endereço RUA LOURIVAL CORDEIRO, 788 Bairro FERREIRA  
 Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 756 Agência 4374-5 Conta 16057-1

**Classificação da despesa** \_\_\_\_\_  
 4030 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 **R\$ 200,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido R\$ 200,00

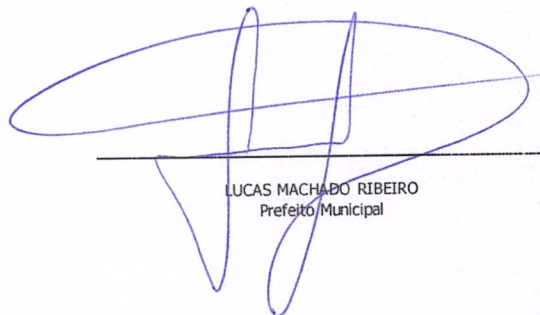
**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

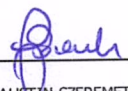
**Recursos** \_\_\_\_\_ **Documento** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Valor** \_\_\_\_\_  
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/02/2023 R\$ 200,00

**Recibo** \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 624/2023.

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 **656/2023** Emitido em **09/02/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **624/2023**

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO** Matrícula **22477-4** CPF/CNPJ **372.651.219-53**  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **FERREIRA**  
**RUA LOURIVAL CORDEIRO, 788**  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Reserva/PR \_\_\_\_\_ CEP **84320-000** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 756 4374-5 16057-1**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_ Saldo do empenho **R\$ 200,00**  
**07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO** Valor liquidado **R\$ 200,00**  
**08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social** Saldo à Liquidar \_\_\_\_\_  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO** **R\$ 0,00**  
**4030 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

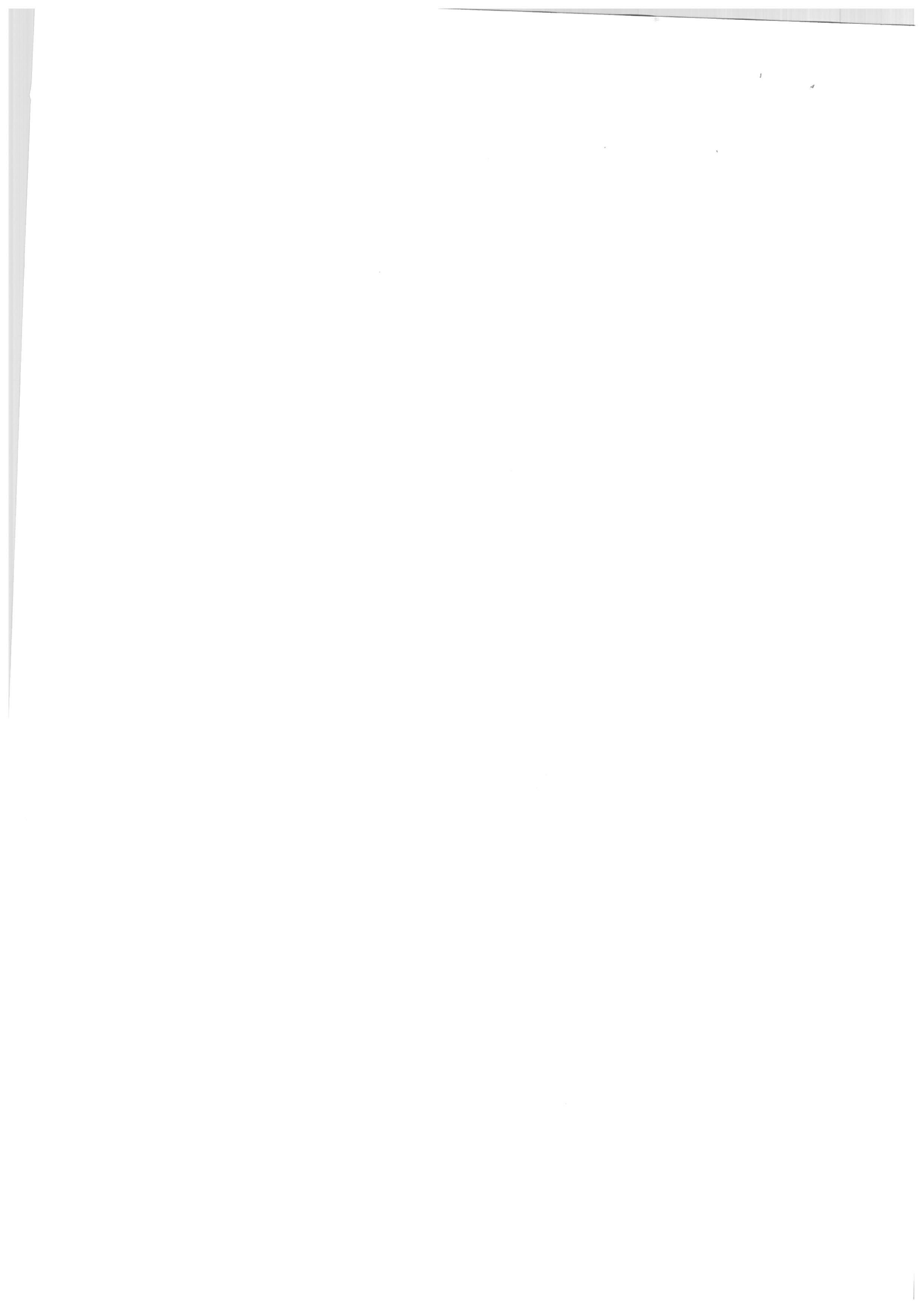
Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_ Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 200,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**269557 - MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	022023	1	09/02/2023	200,00					





# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **624/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/02/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra nº \_\_\_\_\_

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

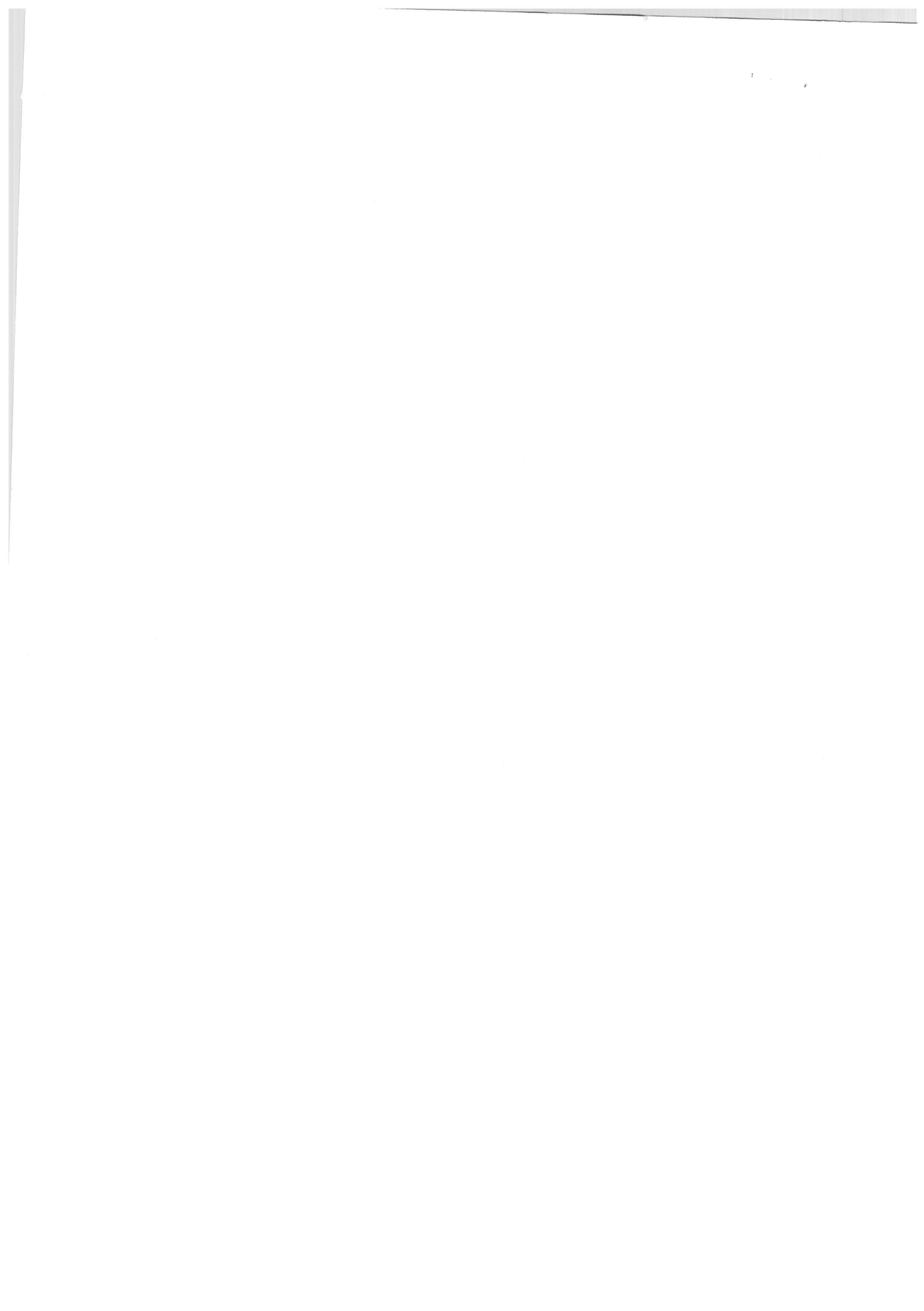
Credor \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO** 22477-4 372.651.219-53  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **FERREIRA**  
RUA LOURIVAL CORDEIRO, 788  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Reserva/PR 84320-000 **Conta Corrente** 756 4374-5 16057-1

Classificação da despesa \_\_\_\_\_ Saldo anterior \_\_\_\_\_  
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL R\$ 386,40  
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO Valor empenhado \_\_\_\_\_  
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social R\$ 200,00  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO Saldo atual \_\_\_\_\_  
4030 00000 Recursos Ordinários (Livres) R\$ 186,40  
Do Exercício

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CSUTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS D  
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: SEBASTIÃO GUIOMAR ARAUJO (MOTORISTA I)	
Matrícula: 21468	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social	
Destino:	
Data de partida:	Data de retorno:
Finalidade: alimentação e despesas de viagem.	
Justificativa: o valor 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\$ 200,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 06 de fevereiro de 2023.

*[Assinatura]*  
Assinatura do Requerente

*[Assinatura]*  
Melina Andrade Joslin Marochi  
Secretaria de Assistência Social  
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 type="checkbox"/> Empenhamento deferido	<input type="checkbox"/> Empenhamento indeferido
Valor autorizado	R\$
Dotação Orçamentária n°	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

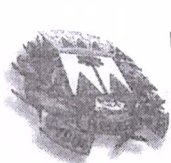
Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2023.

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 n° \_\_\_\_/\_\_\_\_ 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: 09/02/23  
Ass: 8

*[Assinatura]*  
JOCELIA T. F. SZEREMETA  
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
PORTARIA: 3031/2021  
09/02/2023

1000  
1000  
1000