



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 |
| | 20/02/2025 | 989 | 890/2025 | 851/2025 | |

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: **GUILHERME ARRUDA NOVAKOSKI**
Matrícula: 51864-6 CPF/CNPJ: 105.561.149-57
Endereço: ESTRADA AREIAO, 00 Bairro: ESTRADA AREIAO
Cidade/UF: Cândido de Abreu/PR CEP: 84470-000 Fone: _____
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 31619-1

Classificação da despesa
4150 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\$ 1.000,00**

Outras informações
tenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 1.000,00

Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/02/2025 R\$ 1.000,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 851/2025.

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 **890/2025** Emitido em **10/02/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **851/2025**

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 **GUILHERME ARRUDA NOVAKOSKI** Matrícula **51864-6** CPF/CNPJ **105.561.149-57**
 Endereço **ESTRADA AREIAO, 00** Bairro **ESTRADA AREIAO**
 Cidade/UF **Cândido de Abreu/PR** CEP **84470-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 31619-1

Classificação da despesa
 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo do empenho
 07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO R\$ 1.000,00
 08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Valor liquidado
08.244.0018.2070 R\$ 1.000,00
 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO Saldo a Liquidar
 4150 00000 Recursos Ordinários (Livres) R\$ 0,00

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
12/03/2025

Histórico _____

| Documentos fiscais | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------|------------|----------|------|--------|-------|---------|-------|
| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
| Processo de Adiantamento | 022025 | 1 | 10/02/2025 | 1.000,00 | | | | | |



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **851/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **10/02/2025** 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 **GUILHERME ARRUDA NOVAKOSKI** Matrícula **51864-6** CPF/CNPJ **105.561.149-57**

Endereço **ESTRADA AREIAO, 00** Bairro **ESTRADA AREIAO**

Cidade/UF **Cândido de Abreu/PR** CEP **84470-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 31619-1

Classificação da despesa _____

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO

Saldo anterior
R\$ 42.414,01

08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social

Valor empenhado
R\$ 1.000,00

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

4150 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo atual
R\$ 41.414,01

Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM 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: Guilherme Arruda Novakoski | |
| Matrícula: | |
| Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social | |
| Destino: Foz do Iguaçu/PR | |
| Data de partida: 12/02/2025 | Data de retorno: 14/02/2025 |
| Finalidade: Pagamento | |
| Justificativa: A solicitação refere-se ao adiantamento em virtude da participação da Vice-Prefeita e das assessoras Tatiane Duarte Galvão e Adriele Sibelski Kuniski no evento "Paraná Mais Cidades", que ocorrerá em Foz do Iguaçu, faz-se necessária a presença de um motorista para o transporte seguro e eficiente das participantes durante o deslocamento até o evento e seus respectivos retornos. O adiantamento solicitado visa cobrir as despesas relacionadas ao transporte, como combustível, alimentação e eventuais pedágios. | |
| Valor estimado: R\$ 1.000,00 (MIL REAIS) | |
| Banco do Brasil | |
| Ag: | |
| c/c: | |

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

| NOME | MATRÍCULA | LOTAÇÃO |
|------|-----------|---------|
| | | |

Prefeitura Municipal de Reserva 10 de fevereiro de 2025.

Guilherme A. Novakoski

Assinatura do Requerente

[Handwritten Signature]

Theлма Rosana Heil

Assinatura da Secretaria de Assistência Social Assinatura Autoridade que Autoriza Nº 4909, de 31/01/25 acompanhante(s) sob carimbo

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, ____/____/2024.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 12 / 02 / 25

ASS [Handwritten Signature]



[Handwritten Signature]
JOCELIA T. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA: 3031/2021



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*



G334130934373475012
13/02/2025 09:36:40

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3854 RESERVA PR
Conta corrente (com DV) 316191
CPF 105.561.149-57
Nome favorecido GUILHERME ARRUDA NOVAKOSKI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.301
Valor 1.000,00
Destinação 0
Data transferência 13/02/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB B636451E943FB1E1

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA 13/02/2025 09:23:40
JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO 13/02/2025 09:36:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.