



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 |
| | 20/08/2025 | 7208 | 6502/2025 | 4917/2025 | |

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 **CLAUDIO BUENO** Matrícula 41166-3 CPF/CNPJ 052.478.439-67
Endereço ESTRADA DA ESTACAO FERROVIARIA, S/N - CASA Bairro VAU
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 32198-5

Classificação da despesa
1250 04 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTE
04.001 DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
12.122.0009.2028 Gestão Administrativa Educação
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 _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00103 - 5% sobre Transferências Constitucionais Conta bancária 133450 - BBrasil FUNDEF 10% 20/08/2025 R\$ 600,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4917/2025.

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 **6502/2025** Emitido em **08/08/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4917/2025**

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 **CLAUDIO BUENO** Matrícula **41166-3** CPF/CNPJ **052.478.439-67**
Endereço **ESTRADA DA ESTACAO FERROVIARIA, S/N - CASA** Bairro **VAU**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **32198-5**

Classificação da despesa
04 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTE Saldo do empenho **R\$ 600,00**
04.001 DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO Valor liquidado **R\$ 600,00**
12.122.0009.2028 Gestão Administrativa Educação Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
1250 00103 5% sobre Transferências Constitucionais FUNDEB

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação
5772 - RUTH ELIANE FAUSTIN

Vencimento da liquidação
07/09/2025

Histórico _____

Documentos fiscais

| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
|--------------------------|--------|-------|------------|--------|------|--------|-------|---------|-------|
| Processo de Adiantamento | 082025 | 1 | 08/08/2025 | 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 **4917/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/08/2025** Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo **Sem licitação** Número

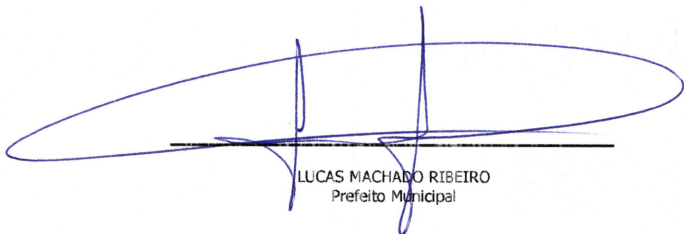
Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor **CLAUDIO BUENO** Matrícula **41166-3** CPF/CNPJ **052.478.439-67**
Endereço **ESTRADA DA ESTACAO FERROVIARIA, S/N - CASA** Bairro **VAU**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **32198-5**

Classificação da despesa
04 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTE Saldo anterior **R\$ 731,62**
04.001 DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO Valor empenhado **R\$ 600,00**
12.122.0009.2028 Gestão Administrativa Educação Saldo atual **R\$ 131,62**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
1250 00103 5% sobre Transferências Constitucionais FUNDEB 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 EDUCAÇÃO.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

| |
|---|
| Requerente: Claudio Bueno |
| Matrícula: 922815 |
| Lotação: Secretaria de Educação, Cultura e Esporte |
| Destino: |
| Data de partida: _____ Data de retorno: _____ |
| Finalidade: Despesas com alimentação e combustível em viagens. |
| Justificativa: Solicita-se adiantamento no valor de R\$ 600,00 para cobrir despesas com alimentação e combustível durante viagens a serviço, conforme demanda da Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esporte. |
| BANCO: ITAÚ AGÊNCIA: 3854 C/C: 32198-5 |
| Valor estimado: R\$ 600,00 |

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

| NOME | MATRICULA | LOTAÇÃO |
|------|-----------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |

Prefeitura Municipal de Reserva, 04 de agosto de 2025.

CLAUDIO BUENO
Assinatura
do Requerente

Ruth Eliane Faustin
Secretária de Educação, Cultura
e Esporte.
Port. 4906/2025 - D.O.E. 01/02/2025
Assinatura da
Autoridade que autoriza
sob carimbo

Assinatura
acompanhante(s)

PARA USO EXCLUSIVE 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, _____ de _____ de 20____.

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 20____.



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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 08 / 08 / 25

ASS _____

UNIVERSITY OF TORONTO
LIBRARY
130 St. George Street
Toronto, Ontario M5S 1A5

UNIVERSITY OF TORONTO
LIBRARY
130 St. George Street
Toronto, Ontario M5S 1A5

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*

