



# 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	7148	6444/2025	4843/2025	

### 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

**LUIZ HENRIQUE FERREIRA**

Matrícula

58677-3

CPF/CNPJ

073.128.519-08

Endereço

RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN , 104

Bairro

RUA CHARLES VIANA DE HOLL

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

### 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\$ 400,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 400,00**

### Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

### Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

### Data

20/08/2025

### Valor


R\$ 400,00


### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4843/2025.

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 **6444/2025** Emitido em **07/08/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4843/2025**

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 **LUIZ HENRIQUE FERREIRA** Matrícula **58677-3** CPF/CNPJ **073.128.519-08**  
Endereço **RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN, 104** Bairro **RUA CHARLES VIANA DE**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa  
**07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** Saldo do empenho **R\$ 400,00**  
**07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** Valor liquidado **R\$ 400,00**  
**08.244.0018.2074 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Básica** Saldo à 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 de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 400,00**

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

Vencimento da liquidação  
**06/09/2025**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	082025	1	07/08/2025	400,00					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **4843/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **07/08/2025** 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 **LUIZ HENRIQUE FERREIRA** Matrícula **58677-3** CPF/CNPJ **073.128.519-08**  
Endereço **RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN , 104** Bairro **RUA CHARLES VIANA DE**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa  
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior **R\$ 120.593,30**  
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Valor empenhado **R\$ 400,00**  
08.244.0018.2074 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Básica Saldo atual **R\$ 120.193,30**  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO  
4420 00000 Recursos Ordinários (Livres) Do Exercício

Outras informações

Histórico  
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM 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: **LUIZ HENRIQUE FERREIRA**

Matrícula: 923133

Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social

Destino:

Data de partida: \_\_\_\_\_ Data de retorno: \_\_\_\_\_

Finalidade: Despesas de alimentação e combustível.

Justificativa: o valor solicitado refere-se a adiantamento de recursos financeiros para custear as despesas de viagens do motorista da Secretaria Municipal de Assistência Social e Abrigo.

Valor estimado: **R\$ 400,00 (quatrocentos reais)**

**BANCO: ITAÚ**

**AG: 3854**

**C/C: 35635-3**

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 01 de agosto de 2025.

*Luiz Henrique Ferreira*  
 Assinatura  
 do Requerente

*Theilma Rosana Heil*  
 Theilma Rosana Heil  
 Secretária de Assistência Social  
 Portaria Nº 4909 de 01/02/25  
 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**

( ) Requerimento deferido      ( ) Requerimento indeferido

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2022.

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\_\_\_\_.

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

586+3

440



*Jocelia T. Faustin Szeremeta*  
 Jocelia T. Faustin Szeremeta  
 Secretária de Adm e Finanças  
 Portaria nº 4904/2025 08/08

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
 Setor de Contabilidade  
 Data 07/08/25  
 ASS \_\_\_\_\_

**Visualização de arquivos**

Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 5224-8  
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

---

Banco: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 35635-3  
Favorecido: LUIZ HENRIQUE FERREIRA  
Documento empresa: 00000037110000058677  
Data pagamento: 15/08/2025  
Valor pagamento: 400,00  
Documento banco: 00000890000484951534  
Data real pagamento: 15/08/2025  
Valor real pagamento: 400,00  
Autenticação: 1E9BD07181894A52

---