



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
	20/10/2025	9000	8103/2025	6030/2025	

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

LUIZ HENRIQUE FERREIRA

Matricula

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

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

35635-3

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\$ 2.000,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 2.000,00

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/10/2025

Valor

R\$ 2.000,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 6030/2025.

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 **8103/2025** Emitido em **30/09/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6030/2025**

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**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 35635-3

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo do empenho R\$ 2.000,00**
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Valor liquidado R\$ 2.000,00**
08.244.0018.2074 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Básica **Saldo a 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\$ 2.000,00

Servidor que autorizou a liquidação
630 - THELMA ROSANA HEIL

Vencimento da liquidação
30/10/2025

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	092025	1	30/09/2025	2.000,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6030/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/09/2025** 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 **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 **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **35635-3**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo anterior**
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **R\$ 91.074,90**
08.244.0018.2074 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Básica **Valor empenhado**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **R\$ 2.000,00**
4420 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 89.074,90**

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS DO DPTO DE ASSISTENCIA SOCIAL.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

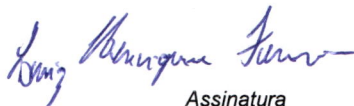
REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

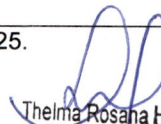
Requerente: LUIZ HENRIQUE FERREIRA (motorista I).	
Matrícula: 923133	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social	
Destino: FOZ DO IGUAÇU	
Data de partida: 06/10/2025	Data de retorno: 10/10/2025
Finalidade: Hotel, combustível e alimentação.	
Justificativa: o valor solicitado refere-se a adiantamento de recursos financeiros para custear as despesas de viagem do motorista da Secretaria Municipal de Assistência Social, justifica-se o valor, pois o motorista irá realizar uma viagem para Foz do Iguaçu do dia 06/10/2025 a 09/10/2025 para CONFERÊNCIA ESTADUAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL.	
Valor estimado: R\$ 2.000 (dois mil reais.)	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 30 de setembro de 2025.


 Assinatura
do Requerente


 Thelma Rosana Heil
 Secretária de Assistência Social
 Assinatura da N° 4909, de 01/02/25
 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, 02 de outubro de 2025.

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 n°	_____
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	_____

Prefeitura Municipal de Reserva, 30 de setembro de 2025.

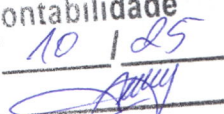
Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

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 02 / 10 / 25
 ASS 

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) 356353
CPF 073.128.519-08
Nome favorecido LUIZ HENRIQUE FERREIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.201
Valor 2.000,00
Destinação 0
Data transferência 02/10/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 11D208AF793A09AB

Assinada por	JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA	02/10/2025 15:13:30
	JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO	02/10/2025 15:14:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.