



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
	20/11/2025	10417	9413/2025	6889/2025	

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 **LUZIA KULCHESKI** Matrícula 30138-8 CPF/CNPJ 030.671.059-58
Endereço RUA ADEMAR DE HOLEBEN, 850 Bairro SANTA HELENA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 31625-8

Classificação da despesa _____
4560 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.003 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL COMUNITÁRIA
08.243.0008.6077 Política de Atendimento à Criança e ao Adolescente
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 300,00**

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido **R\$ 300,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00880 - Contribuições e Legados de Entidades não Conta bancária 187518 - BB CMDCA 20/11/2025 R\$ 300,00

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 6889/2025.

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 **9413/2025** Emitido em **07/11/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6889/2025**

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 **LUZIA KULCHESKI** Matrícula **30138-8** CPF/CNPJ **030.671.059-58**

Endereço **RUA ADEMAR DE HOLEBEN, 850** Bairro **SANTA HELENA**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31625-8**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo do empenho **R\$ 300,00**
07.003 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL COMUNITÁRIA Valor liquidado **R\$ 300,00**
08.243.0008.6077 Política de Atendimento à Criança e ao Adolescente Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
4560 00880 Contribuições e Legados de Entidades não Gover. ECA/FMIDCA

Outras Informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 300,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
630 - THELMA ROSANA HEIL

Vencimento da liquidação _____
07/12/2025

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Processo de Adiantamento 112025 1 07/11/2025 300,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6889/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **07/11/2025** 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 **LUZIA KULCHESKI** Matrícula **30138-8** CPF/CNPJ **030.671.059-58**
Endereço **RUA ADEMAR DE HOLEBEN, 850** Bairro **SANTA HELENA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31625-8**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior
07.003 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL COMUNITÁRIA R\$ 120.484,80
08.243.0008.6077 Política de Atendimento à Criança e ao Adolescente Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 300,00
4560 00880 Contribuições e Legados de Entidades não Gover. ECA/FMDCA Saldo atual
De Exercícios Anteriores R\$ 120.184,80

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO NO SEMINÁRIO BRASILEIRO DE GARANTIA DE DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE NA CIDADE DE CURITIBA NOS DIAS 24 A 26/11/2025.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Luzia Kulcheski	
Matrícula: 922812	
Lotação: Conselho Tutelar	
Destino: Curitiba	
Data de partida: 24/11/2025	Data de retorno: 26/11/2025
Finalidade: Despesas alimentação da viagem	
Justificativa: O valor refere-se a adiantamento de recursos financeiros para custear as despesas de viagens da servidora com alimentação, para participação seminário brasileiro para o fortalecimento do sistema de garantia de direitos da criança e do adolescente a ser realizada na cidade de Curitiba, ministrada por Instituto Verisa.	
Valor estimado: R\$ 300,00	
A ser custeado pela Fonte 880 – Política de Atendimento à Criança e ao Adolescente	
Banco Itaú	
Agência: 3854 / Conta Corrente: 08356-9	

Prefeitura Municipal de Reserva 03 de novembro de 2025. |

Luzia Kulcheski
Matrícula 922812
Conselheira Tutelar

Assinatura
do RequerenteAssinatura da
Autoridade que autoriza
sob carimbo

Thelma Rosana Neil

Secretária de Assistência Social

Portaria nº 5.412 de 16/10/2025

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, _____/_____/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 nº	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ 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 nº ____/____ e demais dispositivos legais pertinentemente aplicáveis.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Reserva, _____/_____/_____.

Assinatura e identificação do responsável
Sob carimbo

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 09 / 11 / 25

ASS

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2523-2
Conta corrente 18751-8 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREI

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3854 RESERVA PR
Conta corrente (com DV) 316258
CPF 030.671.059-58
Nome favorecido LUZIA KULCHESKI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.902
Valor 300,00
Destinação 0
Data transferência 19/11/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4F85B61DEC09DD8A

Assinada por	JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO	19/11/2025 15:59:24
	JI648139 THELMA ROSANA HEIL	19/11/2025 16:35:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI648139 THELMA ROSANA HEIL.