



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/12/2025	11639	10553/2025	7603/2025	
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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____					
GUILHERME ARRUDA NOVAKOSKI 51864-6 105.561.149-57					
Endereço _____ Bairro _____					
ESTRADA AREIAO, 00 ESTRADA AREIAO					
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____					
Cândido de Abreu/PR 84470-000 Conta Corrente 341 3854 31619-1					
Classificação da despesa					
4340 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL					
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL					
08.244.0018.2073 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Especial – Média e Alta Complexidade					
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO					
					Valor
					R\$ 500,00
Outras informações					
Retenções					
					Total de retenções
					R\$ 0,00
					Valor líquido
					R\$ 500,00
Servidor que autorizou o pagamento					
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO					
Recursos					
00000 - Recursos Ordinários (Livres) _____ Documento _____ Data _____ Valor _____					
Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/12/2025 R\$ 500,00					
Recibo					
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 7603/2025.					
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 10553/2025	Emitido em 05/12/2025	Requisição Nº	Empenho Nº 7603/2025				
Licitação Tipo Sem licitação	Número						
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 GUILHERME ARRUDA NOVAKOSKI Endereço ESTRADA AREIAO, 00 Cidade/UF Cândido de Abreu/PR	Matrícula 51864-6	CPF/CNPJ 105.561.149-57 Bairro ESTRADA AREIAO	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta Conta Corrente 341 3854 31619-1				
Classificação da despesa 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 08.244.0018.2073 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Especial – Média e Alta Complexidade 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO 4340 00000 Recursos Ordinários (Livres)			Saldo do empenho R\$ 500,00 Valor liquidado R\$ 500,00 Saldo a Liquidar R\$ 0,00				
Outras informações			Total de retenções R\$ 0,00 Valor líquido R\$ 500,00				
Retenções							
Servidor que autorizou a liquidação 630 - THELMA ROSANA HEIL							
Vencimento da liquidação 04/01/2026							
Histórico							
Documentos fiscais							
Tipo	Número	Série	Emissão Valor Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	122025	1	05/12/2025	500,00			



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **7603/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **05/12/2025** 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 **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
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
08.244.0018.2073 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Especial – Média e Alta Complexidade
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
4340 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior	R\$ 695,64
Valor empenhado	R\$ 500,00
Saldo atual	R\$ 195,64

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTERAS AS DESPESAS COM VIAGENS 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: GUILHERME ARRUDA NOVAKOSKI (motorista II).
Matrícula: 922699
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social
Destino:
Data de partida: _____ Data de retorno: _____
Finalidade: alimentação e despesas de viagem.
Justificativa: o valor solicitado refere-se a adiantamento de recursos financeiros no cartão corporativo para custear as despesas de viagens do motorista da Secretaria Municipal de Assistência Social.
Valor estimado: R\$ 500,00. (Quinhentos reais.)

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 05 de dezembro de 2025.

Guilherme A. Novakoski

Assinatura do Requerente

Thelma Rosana Fleil
 Secretária de Assistência Social
 Portaria nº 5.412 de 16/10/2025
 Assinatura da
 Autoridade que autoriza
 sob carimbo

Assinatura acompanhante(s)

4340

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, _____/_____/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



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data: 05/12/25
Ass.: _____

Jocelia T. Faustini Szeremeta
Secretária de Adm e Finanças
Portaria nº 4904/2025 05/12

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome PM RESERVA CARTAO PAGTO
Agência 2523-2
Conta corrente 1000000-3
Valor 1.250,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA
JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO

11/12/2025 14:13:06
11/12/2025 14:23:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

* GUILHERME ARRUDA