



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
	20/12/2025	11640	10554/2025	7604/2025	

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
Conta Corrente 341 3854 35635-3

Classificação da despesa _____
4220 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
08.244.0018.2071 Gestão do SUAS
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 750,00**

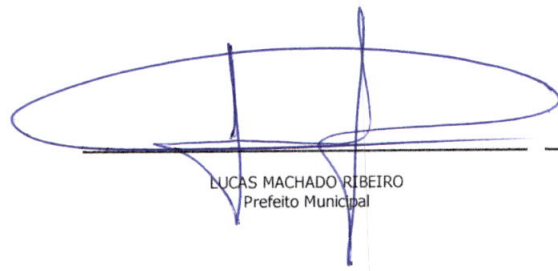
Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido **R\$ 750,00**

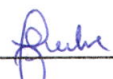
Servidor que autorizou o pagamento _____
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/12/2025 R\$ 750,00

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Setecentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7604/2025.

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 **10554/2025** Emitido em **05/12/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7604/2025**

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 **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **35635-3**

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo do empenho **R\$ 750,00**
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Valor liquidado **R\$ 750,00**
08.244.0018.2071 Gestão do SUAS Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
4220 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras Informações _____

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 750,00**

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	750,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **7604/2025** 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 **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 **R\$ 777,67**
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Valor empenhado **R\$ 750,00**
08.244.0018.2071 Gestão do SUAS Saldo atual **R\$ 27,67**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
4220 00000 Recursos Ordinários (Livres) Do Exercício

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: **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.

Valor estimado: R\$ 800,00 (oitocentos reais)

BANCO: ITAÚ
AG: 3854
C/C: 35635-3

u220

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 05 de dezembro de 2025.

Luiz Henrique Ferreira

Assinatura do Requerente

Thelma Rosana Heil
Secretária de Assistência Social
Portaria nº 5.412 de 16/10/2025

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, ____/____/2025.

Assinatura do Secretário Municipal de _____, sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

() Empenhamento deferido () 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data: 05/12/25
Ass: *Jocelia*

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

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 121.202
Valor 750,00
Destinação 0
Data transferência 12/12/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 756ABC1393E40BF5

Assinada por JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO

12/12/2025 10:36:59

JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA

12/12/2025 10:38:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA.