



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
	20/02/2026	645	512/2026	555/2026	

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**
Endereço: RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN , 104
Cidade/UF: Reserva/PR
Matrícula: 58677-3
CPF/CNPJ: 073.128.519-08
Bairro: RUA CHARLES VIANA DE HOLL
CEP: 84320-000 Fone:
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 35635-3

Classificação da despesa
3580 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO DO SUAS
08.244.0016.2061 Gestão e Manutenção da Rede de Serviços de Proteção Social Básica
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
Valor: **R\$ 1.000,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: **R\$ 1.000,00**

Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento: 20/02/2026 Valor: R\$ 1.000,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 555/2026.

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 **512/2026** Emitido em **30/01/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **555/2026**

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 do empenho **R\$ 1.000,00**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO DO SUAS Valor liquidado **R\$ 1.000,00**
08.244.0016.2061 Gestão e Manutenção da Rede de Serviços de Proteção Social Básica
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3580 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras Informações _____

Retenções _____
 Total de retenções **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 1.000,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
630 - THELMA ROSANA HEIL

Vencimento da liquidação _____
01/03/2026

Histórico _____

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	012026	1	30/01/2026	1.000,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
555/2026	Ordinário	30/01/2026		

Licitação	Número						
Tipo							
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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	58677-3	073.128.519-08				
LUIZ HENRIQUE FERREIRA						
Endereço	Bairro					
RUA CHARLES VIANA DE HOLLEBEN , 104	RUA CHARLES VIANA DE					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	35635-3

Classificação da despesa	Saldo anterior
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	R\$ 1.371,07
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO DO SUAS	
08.244.0016.2061 Gestão e Manutenção da Rede de Serviços de Proteção Social Básica	Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 1.000,00
3580 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 371,07

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO I - DA LEI MUNICIPAL N° 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\$ 1.000,00 (mil reais)

BANCO: ITAÚ
AG: 3854
C/C: 35635-3

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 22 de janeiro de 2026.

Luiz Henrique Ferreira

Assinatura do Requerente

Theima Rosana Heil
 Secretária de Assistência Social
 Portaria n° 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, ____/____/2026.

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 n°	
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 n° ____/____ e demais dispositivos legais pertinentemente aplicáveis.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Reserva, ____/____/____.



Jocella T. Faustini Szeremeta
 Secretária de Adm e Finanças
 Portaria n° 4904/2025

Assinatura e identificação do responsável Sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA Setor de Contabilidade

Data 23/07/26

ASS *[Signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.01
2523202523 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PREF MUN CONTA MOVIMENTO
AGENCIA: 2523-2 CONTA: 5.224-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PREF MUN CONTA MOVIMENTO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3854-7 - RESERVA PR
CONTA: 35.635-3

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE FERREIRA
CPF/CNPJ: 073.128.519-08
VALOR: R\$ 1.000,00
DEBITO EM: 04/02/2026
=====

DOCUMENTO: 020402
AUTENTICACAO SISBB: C.210.42E.A7E.398.FB8