



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°
	20/02/2025	1106	725/2025	692/2025	

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 **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
4150 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 57,50**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido **R\$ 57,50**

Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/02/2025 R\$ 57,50

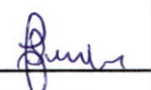
Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 692/2025.

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 GEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA ESTORNO DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Pagamento Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
6	14/02/2025	823	769	725/2025	692/2025	

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

GUILHERME ARRUDA NOVAKOSKI

CPF/CNPJ
105.561.149-57

Endereço
ESTRADA AREIAO, 00

Bairro
ESTRADA AREIAO

Cidade/UF
Cândido de Abreu/PR

CEP
84470-000

Matrícula
51864-6

Fone

FAX

Classificação da despesa _____
4150 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 57,50**

Outras Informações _____

Descrição _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 57,50

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	16403 11/02/2025	R\$ 57,50

Recibo _____
ANULAÇÃO da importância de Cinquenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 692/2025.

Assinatura: _____

Reserva, ____ / ____ / ____



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 769	Data 20/02/2025	Previsão Nº 823	Liquidação Nº 725/2025	Empenho Nº 692/2025	Requisição 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: Cândia de Abreu/PR CEP: 84470-000 Fone: _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 31619-1

Classificação da despesa
4150 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor
R\$ 57,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 57,50


Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/02/2025 R\$ 57,50

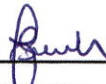
Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 692/2025.

Assinatura: _____

Reserva, ____ / ____ / ____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZIREMETA
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 **725/2025** Emitido em **04/02/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **692/2025**

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 **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 **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31619-1**

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Sai do empenho R\$ 57,50**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **Valor liquidado R\$ 57,50**
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Sai do líquido R\$ 0,00**
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 57,50

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
06/03/2025

Histórico

Documentos fiscais											
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor		
Cupom Fiscal	881	1	27/01/2025	18,00	Cupom Fiscal	500798	1	27/01/2025	39,50		



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **692/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **04/02/2025** 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 **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31619-1**

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo anterior**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **R\$ 43.546,88**
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social **Valor empenhado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 57,50**
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 43.489,38**

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE ASSISTENCIA SOC


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
DE ADIANTAMENTO OU DE REEMBOLSO DE DESPESAS PARA VIAGEM

Requerente	GUILHERME ARRUDA NOVAKOSKI (motorista II)
Matrícula	922699
Lotação	Secretaria Municipal de Assistência Social.
Data	27/01/2025
Valor do reembolso	R\$ 52,50

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/Recibo	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
881	27/01/2025	R\$ 18,00	LUPEPSA E MENON LTDA.	
500798	27/01/2025	R\$ 34,50 <i>39,50</i>	THL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA ME.	
TOTAL		R\$ 52,50	<i>57,50</i>	

Prefeitura Municipal de Reserva 28 de janeiro de 2025.

Assinatura com identificação do Responsável
 pela Prestação de Contas
 Sob Carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Prestação de Contas:

<input checked="" type="checkbox"/> APROVADA	<input type="checkbox"/> DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	<input type="checkbox"/> APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
--	--	--

Observações: :_O ressarcimento refere-se a despesas de viagem do motorista GUILHERME ARRUDA NOVAKOSKI - matrícula nº 922699, o cartão corporativo não possuía saldo.

- **NFC nº 881** no valor de R\$ 18,00 e **NFC nº 500798** no valor de R\$ 34,50 de 27/01/2025 refere – se à viagem de atendimento a Secretaria Municipal de Assistência Social para o Município de Ponta Grossa – INSS.

Prefeitura Municipal de Reserva ____/____/2025.

Thelma Rosana Heil
 Secretária Interina Assis. Social
 Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

Assinatura do Secretário Municipal de Administração e Finanças.
 Sob Carimbo

JOCELIA T. F. SZEREMETA
 SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
 E FINANÇAS
 PORTARIA: 3031/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 31/01/25
ASS Alma



Visualização de arquivos

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 31619-1
Favorecido: GUILHERME ARRUDA NOVAKOSKI
Documento empresa: 00000034210000051864
Data pagamento: 21/02/2025
Valor pagamento: 57,50
Documento banco: 00000890000459420938
Data real pagamento: 21/02/2025
Valor real pagamento: 57,50

PANIFICADORA PRINCESA - LUPEPSA E MENON LTDA CNPJ: 81.727.661/00
01-15

Avenida Ernesto Vilela, 533 - Centro
Ponta Grossa/PR - 84010-460, (42) 99810-4927

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

N. Pedido/Venda:

898

Codigo:1737986382723

Dt. Venda:27/01/2025 10:59

N:881 Serie:3 27/01/2025 - 10:59 - Via Consumidor

CHAVE DE ACESSO

41250181727661000115650030000008811354235302

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	VL ITEM R\$
1	1340	HAMBURGAO	1,00	Un	12,00	12,00
2	194	CAFE MEDIO COADO	1,00	Un	6,00	6,00

Qt. Total de Itens:

2

VALOR TOTAL R\$

18,00

FORMA DE PAGAMENTO

VALOR R\$

Cartao de Debito

18,00

76.169.879/0001-61

Thelma Rosana

Secretária Interina

Portaria N° 4849, de 27/01/2025

Atendente: CAIXA2

Trib aprox R\$: 2,42 Federal, R\$: 2,52 Estadual e R\$: 0,00 Municipal
Fonte: IBPT CF6051 24.2.E.

Caixa 2 - Server

Impressao: 27/01/2025 10:59

Sistema ConnectPlug - cplug.com.br

2.11.5

linx



THL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA ME
05.566.556/0001-63

RUA ERMELINO DE LEAO, 703 - LOJA A - 06 - CENTO
Ponta Grossa - PR - 84010-680 - FONE: 30272001

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

QTD	UN	X	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR ITEM (R\$)
001	41703			AL BIFE ACEBOLADO
1,00	UN	X	34,50 (0,00)	34,50
002	161795			AGUA C GAS 500ML
1,00	UN	X	5,00 (0,00)	5,00
QTD. TOTAL DE ITENS				002
VALOR TOTAL R\$				39,50
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
Vale Refeição				39,50

Consulte o site <http://www.razenda.pr.gov.br/>

4125 0105 5665 5600 0163 6600 1000 5007 9814 7354 0351



Número: 00500798 - Série 001

Emissão: 26/01/2025 12:25:53

Valor: 39,50

Código de Autenticação: 41250105566556000163660010005007981473540351

Data de Autenticação: 27/01/2025 12:25:53

CONSUME: 41250105566556000163660010005007981473540351

SENHA: 380

MD5: 678C6D916779C586590315DEEFE9DEA2

Documento emitido em Linx - Desquitável e com validade Linx

Thelma Rosana Heil
Thelma Rosana Heil

Secretária Interina Assis. Social
Portaria Nº 4849, de 03/01/2025

Debit
Orange VIA ESTABELECIMENTO (L)
 SD177916 27/01/2025 12H28
R\$ 39,50
 VISA ELECTRON ****5312 CV: 18455022
 AUT: 785986/AUTO: 244929 VISA ELECTRON
 ARQC: 60CA785E61331880 AID: A00000000012010
 COMERCIO DE ALIM.
 CNPJ: 05.566.556/0001-63 PONTA GROSSA/PR
 ESTAB. 00000016242505 APROVADO PELO EMISSOR

VIA CLIENTE
stone
 PANIFICADORA PRINCESA
 CNPJ: 81.727.661/0001-15
 RUA AVENIDA ERNESTO VILELA N 533 - CEP
 84010-160 - PONTA GROSSA/PR
 COMPRA 27/01/2025 10:59
DÉBITO R\$ 18,00
 VISA - ****5312 AUT PAG: 139580
 PAYWAVE/VISA
 STONEID: 12752152661488
 APROVADO SEM SENHA SIN: PB09246V797771774
 AID: A0000000032010 ARQC: 131AA7F664317399
 ONL: Contactless EMV ATC: 0263
 PAN SEQUENCE: 00 EC: 171577101