



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
	20/04/2025	2572	2275/2025	2012/2025	

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 **CARINA PEREIRA BARON MARTINS** Matrícula 50762-8 CPF/CNPJ 095.703.849-64
 Endereço RUA POLONIA , 622 Bairro _____
 Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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\$ 29,20**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 29,20**

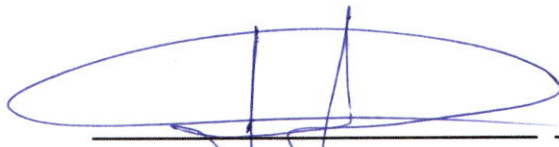
Servidor que autorizou o pagamento _____
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

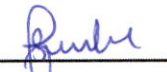
Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/04/2025	R\$ 29,20

Recibo _____
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte e Nove Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2012/2025.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


 LUCAS MACHADO RIBEIRO
 Prefeito Municipal


 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZREMETA
 Secretário(a) de Administração e Finanças

ITAU

AG: 3854 / CC: 30399-1



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2275/2025** Emitido em **26/03/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2012/2025**

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 **CARINA PEREIRA BARON MARTINS** Matrícula **50762-8** CPF/CNPJ **095.703.849-64**
Endereço **RUA POLONIA , 622** Bairro _____
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo do empenho
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	R\$ 29,20
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO	
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social	R\$ 29,20
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 29,20

Servidor que autorizou a liquidação _____
630 - THELMA ROSANA HEIL

Vencimento da liquidação _____
25/04/2025

Histórico _____

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	20717	1	12/03/2025	29,20					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2012/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/03/2025** 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 **CARINA PEREIRA BARON MARTINS** Matrícula **50762-8** CPF/CNPJ **095.703.849-64**
Endereço **RUA POLONIA , 622** Bairro _____
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO R\$ 19.889,87
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 29,20
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 19.860,67

Outras informações _____

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

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

Requerente	CARINA PEREIRA BARON MARTINS - BANCO – ITAÚ – AGENCIA 3854- C/C – 30399-1
Matricula	922599
Lotação	CRAS – SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE RESERVA
Destino	MANOEL RIBAS - PR
Data de retorno	12/03/2025
Valor do adiantamento/reembolso	R\$ 29,20

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
000.020.717	12/03/2025	R\$ 29,20	Jackson Gallo Soethe & Cia LTDA	
TOTAL		R\$ 29,20		
Valor restituído				

Prefeitura Municipal de Reserva, 13 de Março 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: **A viagem teve por finalidade conhecermos o Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos da cidade de Manoel Ribas, a fim de trocarmos experiências e trazermos para o nosso município ideias de acolhida para os grupos e para a execução do serviço com nossas crianças e adolescentes. Visto que o município de Manoel Ribas tem uma grande adesão de participantes.**

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Secretário Municipal de
Sob Carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data: 24/03/25

Ass:



Av. Cel. Rogério Borba, 741 – Telefax (0xx42) 3276-1222
84320-000 Reserva - Paraná
E-mail: prefeitura.reserva@bol.com.br

Thelma Rosana Heil
Secretária de Assistência Social
Portaria Nº 4909, de 31/01/25

OCELIA T. F. SZEREMETA

CG. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS

PORTARIA: 3031/2021

26/03/25

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 30399-1
Favorecido: CARINA PEREIRA BARON MARTINS
Documento empresa: 00000034840000050762
Data pagamento: 09/04/2025
Valor pagamento: 29,20
Documento banco: 00000890000466141595
Data real pagamento: 09/04/2025
Valor real pagamento: 29,20
Autenticação: 68C9C858BC6A4036



JACKSON GALLO SOETHE & CIA LTDA
 CNPJ 14 938 319/0001-77 - IE: 9058502534 - IM:
 RUA OSCAR LOPES MUNHOZ, 408 - CENTRO
 MANOEL RIBAS - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	VL UNIT	VL TOTAL
2	DESPESAS C/ REFEIÇÃO	1	29,20	29,20

QTD TOTAL DE ITENS	1
Valor Produtos	29,20
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	29,20
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	29,20
Informação dos Tributos Totais Incidentes	9,37

Operador : ADMIN
 Valor Aproximado dos Tributos.
 Federal: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

Número: 000.020.717 - Série: 001
 Emissão 12/03/2025 12:46:14 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4125 0314 9383 1900 0177 6500 1000 0207 1718 4663 6832

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 PREFEITURA M
 RESERVA
 --, 0
 --- MANOEL RIBAS/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141250401423212 12/03/2025 12:46:18

Carim.

Thelma Rosana Heil
 Secretária de Assistência Social
 Portaria N° 4909, de 31/01/25