



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:
Endereço: Av. Cel. Rogerio 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	2627	2328/2025	2048/2025	

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 **NATHANIE CRISTINA SPERAFICO DA LUZ** Matrícula 30622-3 CPF/CNPJ 072.230.259-21

Endereço RUA POLÔNIA, 609 Bairro CENTRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 27756-7

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\$ 34,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 34,50

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/04/2025

Valor

R\$ 34,50

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2048/2025.

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 **2328/2025** Emitido em **28/03/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2048/2025**

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 **NATHANIE CRISTINA SPERAFICO DA LUZ** Matrícula **30622-3** CPF/CNPJ **072.230.259-21**
Endereço **RUA POLÔNIA, 609** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente 341** Agência **3854** Conta **27756-7**

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo do empenho R\$ 34,50**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **Valor liquidado R\$ 34,50**
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 34,50

Servidor que autorizou a liquidação
630 - THELMA ROSANA HEIL

Vencimento da liquidação
27/04/2025

Histórico _____



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2048/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **28/03/2025** 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 **NATHANIE CRISTINA SPERAFICO DA LUZ** Matrícula **30622-3** CPF/CNPJ **072.230.259-21**
Endereço **RUA POLÔNIA, 609** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **27756-7**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo anterior**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **R\$ 19.860,67**
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social **Valor empenhado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 34,50**
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 19.826,17**

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

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

Table with 2 columns: Field (Requerente, Matrícula, Lotação, Destino, Data de retorno, Valor do adiantamento) and Value (Nathanie Cristina Sperafico da Luz Ag:3854 Cc: 27756-7, 922350, Secretária de Assistência Social, Manoel Ribas, 12/03/2025, \$: 34,50)

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Table with 5 columns: Nota/ Recibo nº, Data, Valor, Fornecedor/Prestador, Visto Sec. Adm e Finanças. Includes a TOTAL row with Valor restituído \$: 34,50.

Prefeitura Municipal de Reserva, 17 de Março de 2025.

Nathanie Cristina Sperafico da Luz

Assinatura com identificação do Responsável pela Prestação de Contas Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Prestação de Contas:

Table with 3 columns: APROVADA (checked), DESAPROVADA, APROVADA EM PARTE. Includes fields for Valor a restituir: R\$.

Observações:

Viagem para Manoel Ribas, com a finalidade de conhecer o Serviço de Convivência para crianças e adolescentes.

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de ____ de ____.

Assinatura do Secretário Municipal de Sob Carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA Setor de Contabilidade

Data: 26/03/25

Ass: Joselma



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 SOCELIA T.F. SZEREMETA SEC. DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS 23/03 PORTARIA: 3031/2021

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: 27756-7
Favorecido: NATHANIE CRISTINA SPERAFICO DA
Documento empresa: 00000034840000030622
Data pagamento: 09/04/2025
Valor pagamento: 34,50
Documento banco: 00000890000466141588
Data real pagamento: 09/04/2025
Valor real pagamento: 34,50
Autenticação: 16F6EBBF8E781C2

Nathani Custina Saraiva da Luz



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	34,50	34,50
QTD TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				34,50
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				34,50
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				34,50
Informação dos Tributos Totais Incidentes				11,07

Operador.: ADMIN

Valor Aproximado dos Tributos:

Federal: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

Número: 000.020.713 - Série: 001
Emissão 12/03/2025 12:26:46 - 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 1314 6475 7968

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 PREFEITURA M
DE RESERVA

---,0

--- - MANOEL RIBAS/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141250401283875 12/03/2025 12:26:52

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

