



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°
	20/06/2025	5256	4742/2025	3703/2025	

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 **MEIRY VANESSA CHIKOSKI** Matrícula 25106-2 CPF/CNPJ 067.079.469-43
Endereço RUA BENJAMIN CONSTANT, 95 Bairro SANTA HELENA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42998433134 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 20967-7

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\$ 159,99**

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 159,99

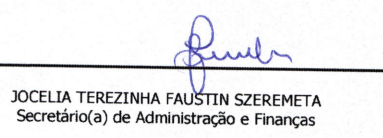
Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento _____ Data 20/06/2025 Valor R\$ 159,99

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Cinquenta e Nove Reais e Noventa e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3703/2025.

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 **4742/2025** Emitido em **16/06/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3703/2025**

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 **MEIRY VANESSA CHIKOSKI** Matrícula **25106-2** CPF/CNPJ **067.079.469-43**
Endereço **RUA BENJAMIN CONSTANT, 95** Bairro **SANTA HELENA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998433134** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **20967-7**

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo do empenho
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO R\$ 159,99
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 159,99
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 159,99

Servidor que autorizou a liquidação
630 - THELMA ROSANA HEIL

Vencimento da liquidação
16/07/2025

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	233	1	07/06/2025	159,99					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3703/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/06/2025** 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 **MEIRY VANESSA CHIKOSKI** Matrícula **25106-2** CPF/CNPJ **067.079.469-43**
Endereço **RUA BENJAMIN CONSTANT, 95** Bairro **SANTA HELENA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998433134** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **20967-7**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO R\$ 2.353,31
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 159,99**
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 2.193,32

Outras informações _____

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


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



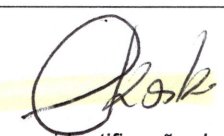
**FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
DE ADIANTAMENTO OU REEMBOLSO.**

Requerente	MEIRY VANESSA CHIKOSKI
Matrícula	922582
Lotação	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL- (Coordenadora Abrigo)
Data	07/06/2025
Valor do REEMBOLSO	R\$ 159,99
Agência 3854	Conta 20967-7

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
233	07/06/2025	R\$ 159,99	JULIANO LENIAR ME	
	TOTAL	R\$ 159,99		


Theilma Rosana Heil
 Secretária de Assistência Social
 Port N°4909 01/02/2025


 Assinatura com identificação do Responsável
 pela Prestação de Contas
 Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

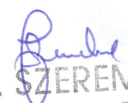
Prestação de Contas:

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

Nota fiscal nº 233 – no valor de R\$159,99, referente à compra do medicamento de uso contínuo de adolescente em acolhimento institucional, o qual está em falta na farmácia municipal conforme o memorando encaminhado pela farmacêutica responsável.

Prefeitura Municipal de Reserva, 12 de Junho de 2025.

*Assinatura da Secretária Municipal de Assistência Social
Sob Carimbo*


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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
 Setor de Contabilidade
 Data: 13/06/25
 Ass: Jocelia



Mem. nº80/2025

10 de Junho de 2025

Assunto: **Solicitação de medicamento.**

Venho através deste, sobre o medicamento utilizado pela menor DIANA DE MACEDO PENHA, que faz uso de Metilfenidato 10mg dispensado pela Farmácia Municipal periodicamente.

Porém neste momento estamos sem estoque desse medicamento, aguardando a licitação para compra.

Gleicy Guimarães
FARMACÊUTICA
CRF-PR 21530

Gleicy Guimarães

Gleicy Ellen Wauricki Guimarães Mackeivicz
Farmacêutica Técnica
CRF 21530

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO

FARMÁCIA FARMA 10

CNPJ:23.282.229.0001-61

END: AVENIDA CORONEL ROGÉRIO BORBA 515 RESERVA PR

TEL: 42 3276-1935

PACIENTE: DIANA DE MACEDO PENHA

METILFENIDATO 10MG C/60CPR R\$ 55,00 CADA

TOTAL 3 CAIXAS R\$ 165,00.

FARMÁCIA FARMA 10
CNPJ: 23.282.229/0001-61



RESERVA 06/06/2025

INSTITUTO DE MEDICINA
HOSPITAL DE CLINICA

RESERVA 0610013038

TOTAL 3 SAIXAS R\$ 189,00

MESES/ANOS TOTAL SAIXAS R\$ 25,00 CADA

PACIENTE: DIANA DE MACEDO BEINHA

TEF: 45 3530-1832

EID: ALEIIDA SOBOIEG BOCCIO BONVA D12 VEREVA R\$

CPF: 33.385.330.0001-8

RUA MUCIA LUKIIV 10

OBSCAMENTO MEDICINA

Farma Mel

Juliano Leniar – ME

CNPJ: 19.156.125/0001-33

06/06/2025

ORÇAMENTO:

1) **METILFENIDATO 10 mg** _____ **(180 unidades)** _____ **R\$160,00**

19.156.125/0001-33

JULIANO LENIAR - ME

**Rua General Osório, 375 - Centro
84320-000 - RESERVA-PR**

Rua: General Osório, 375 – sala 1

Reserva/PR – Centro.

CEP:84320-000

Tel: (42)999730902

e-mail: julianoleniar@hotmail.com

RECEBEMOS DE JULIANO LENIAR ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.233 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JULIANO LENIAR ME RUA GENERAL OSORIO 375 - SALA 01 CENTRO - CEP 84320000 RESERVA - PR Fone/Fax:4232762033	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	 CHAVE DE ACESSO 4125 0619 1561 2500 0133 5500 1000 0002 3312 6463 3403	
	Nº 000.000.233 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250183133426 07/06/2025 11:46:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9064680266	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 19156125000133	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 07/06/2025	
NOME/RAZÃO SOCIAL 263 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA/PR			CNPJ/CPF 76169879000161		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/06/2025
ENDEREÇO AV: CORONEL ROGERIO BORBA 741		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 84320000	
MUNICÍPIO RESERVA	FONE/FAX 4232768300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
					HORA DE SAÍDA 11:46:47

FATURA
001 10/07/2025 159,99

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 159,99
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 159,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 9-Sem Ocorrência de Transporte	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891317010270	METILFENIDATO CLORIDRATO 10MG CX 60 CP (L) Val Aprox Tributos R\$ 21,52 (13,45%) Fonte: IBPT Ar5Fr7 Lote 961586 Validade 01/01/2027	30049069	0500	5405	UN	3	53,33	0,00	159,99	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 141250183133426 Trib aprox R\$: 21,52 Fed 0,00 Est 0,00 Man Fonte: IBPT Ar5Fr7 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 21,52 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO SERÁ DIRETO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA, CONFORME ARTIGO 313-A DO RICMS /	RESERVADO AO FISCO  Thelma Rosana Heil Secretária de Assistência Social Port Nº4909 01/02/2025
--	--

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: 20967-7
Favorecido: MEIRY VANESSA CHIKOSKI
Documento empresa: 00000036130000025106
Data pagamento: 24/06/2025
Valor pagamento: 159,99
Documento banco: 00000890000476989761
Data real pagamento: 24/06/2025
Valor real pagamento: 159,99
Autenticação: 1372217F0C16951D
