



# 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
	20/08/2025	7185	6479/2025	4890/2025	

<b>Licitação</b>		Número			
Tipo					
Sem licitação					
<b>Contrato/Aditivo</b>					
Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada

<b>Credor</b>		Matricula		CPF/CNPJ		
Fornecedor		22477-4		372.651.219-53		
<b>SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO</b>						
Endereço		Bairro		FERREIRA		
RUA LOURIVAL CORDEIRO, 788						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	756	4374-5	16057-1

<b>Classificação da despesa</b>					
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				
				<b>Valor</b>	
				<b>R\$ 16,00</b>	

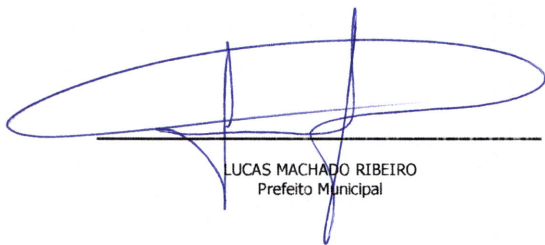
<b>Outras informações</b>					
<b>Retenções</b>					
		<b>Total de retenções</b>			
		R\$ 0,00			
		<b>Valor líquido</b>			
		<b>R\$ 16,00</b>			

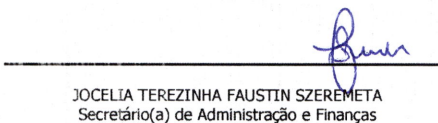
<b>Servidor que autorizou o pagamento</b>					
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO					
<b>Recursos</b>	<b>Documento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>		
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/08/2025	R\$ 16,00		

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Dezesesseis Reais, referente ao pagamento do empenho número 4890/2025.

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 **6479/2025** Emitido em **08/08/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4890/2025**

**Licitação**  
Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_  
**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 **SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO** Matrícula **22477-4** CPF/CNPJ **372.651.219-53**  
Endereço **RUA LOURIVAL CORDEIRO, 788** Bairro **FERREIRA**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **756** Agência **4374-5** Conta **16057-1**

**Classificação da despesa**  
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo do empenho R\$ 16,00**  
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **Valor liquidado R\$ 16,00**  
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO  
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres)

**Outras informações**

**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 16,00**

**Servidor que autorizou a liquidação**  
630 - THELMA ROSANA HEIL

**Vencimento da liquidação**  
07/09/2025

**Histórico**

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	2195	1	05/08/2025	16,00					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **4890/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/08/2025** 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: **SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO** Matrícula: **22477-4** CPF/CNPJ: **372.651.219-53**

Endereço: **RUA LOURIVAL CORDEIRO, 788** Bairro: **FERREIRA**

Cidade/UF: **Reserva/PR** CEP: **84320-000** Fone: \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **756** Agência: **4374-5** Conta: **16057-1**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Saldo anterior

07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO

R\$ 8.391,27

08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social

Valor empenhado

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

**R\$ 16,00**

4150 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo atual

Do Exercício

R\$ 8.375,27

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DEASSISTENCIA SOCI

\_\_\_\_\_  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO DE DESPESAS PARA VIAGEM

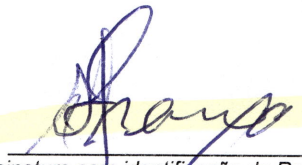
Requerente	SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO	
Matrícula	21468	
Lotação	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Destino	PONTA GROSSA	
Data	05/08/2025	
Valor do reembolso	R\$ 16,00	BANCO SICOB AG: 4374 C/C: 160571

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/Recibo	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
2195	05/08/2025	R\$ 16,00	RESTAURANTE BITTENCOURT	
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 16,00</b>		

Prefeitura Municipal de Reserva 06 de agosto de 2025.

  
**Thelma Rosana Heil**  
 Secretária de Assistência Social  
 Portaria Nº 4909. de 01/02/25

  
 Assinatura com identificação do Responsável  
 pela Prestação de Contas  
 Sob carimbo

**PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

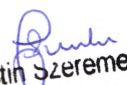
Prestação de Contas:

<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 SEBASTIÃO GUIOMAR ARAUJO-matrícula nº 21468, o servidor faz uso do cartão corporativo, porém o cartão apresentou "não autorizado".

- **NFC nº 2195** no valor de R\$ 16,00 de 05/08/2025 refere – se à viagem de atendimento a Secretaria Municipal de Assistência Social para o Município de Ponta Grossa – INSS.

Assinatura do Secretário Municipal de  
Sob Carimbo

  
**Jocelia T. Faustin Szeremeta**  
 Secretária de Adm e Finanças  
 Portaria nº 4904/2025 03/08



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
 Setor de Contabilidade  
 Data 07 / 08 / 25  
 ASS 

**Visualização de arquivos**

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

---

Banco: 756  
Agência crédito: 4374-5  
Conta crédito: 16057-1  
Favorecido: SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO  
Documento empresa: 00000037110000022477  
Data pagamento: 15/08/2025  
Valor pagamento: 16,00  
Documento banco: 00000890000484951527  
Data real pagamento: 15/08/2025  
Valor real pagamento: 16,00  
Autenticação: B50355A7B40AB241

---

**RESTAURANTE BITTENCOURT**

CNPJ: 52.677.084/0001-04 IE: 9103502184

AVENIDA DOUTOR FRANCISCO BURZIO, 795 -  
CENTRO - 84010200  
PONTA GROSSA/PR

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	V.Unit.	Total
164987398 8482	LANCHE	1,000	UNI	16,000	16,00
Qtd. Total de Itens					1,000
Valor Total R\$					16,00
Desconto R\$					0,00
Frete R\$					0,00
Valor a Pagar R\$					16,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Cartão de Débito					16,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 0852 6770 8400 0104 6500 2000 0022 0014  
8430 6913

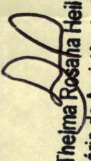
**CONSUMIDOR**

CNPJ: 76169879000161

NFC-e nº 2200 Série 2 05/08/2025 09:22:19

Protocolo de Autorização: 141251241638345

Data de Autorização: 05/08/2025 09:22:20

  
Thelma Rosana Heil  
Secretária de Assistência Social  
Portaria Nº 4909, de 01/02/25

