



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
	20/10/2025	8992	8095/2025	6021/2025	

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 **ADRIANE DA SILVA RAMOS** Matrícula 51204-4 CPF/CNPJ 067.270.689-09
Endereço RUA VICENTE MARKOVICZ, 121 - FRENTE Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
4420 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
08.244.0018.2074 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Básica
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 34,00**

Outras informações


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


Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/10/2025 R\$ 34,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 6021/2025.

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 **8095/2025** Emitido em **30/09/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6021/2025**

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 **ADRIANE DA SILVA RAMOS** Matrícula **51204-4** CPF/CNPJ **067.270.689-09**

Endereço **RUA VICENTE MARKOVICZ, 121 - FRENTE** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Saldo do empenho

07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

R\$ 34,00

08.244.0018.2074 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Básica

Valor liquidado

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

R\$ 34,00

4420 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo a Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 34,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

630 - THELMA ROSANA HEIL

Vencimento da liquidação _____

30/10/2025

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	32687	1	14/09/2025	34,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
6021/2025	Ordinário	30/09/2025		

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		Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		51204-4	067.270.689-09
Endereço		Bairro	
RUA VICENTE MARKOVICZ, 121 - FRENTE		CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR	84320-000		

Classificação da despesa		Saldo anterior
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		R\$ 91.108,90
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
08.244.0018.2074 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Básica		Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		R\$ 34,00
4420 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 91.074,90

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS DO DPTO DE ASSISTENCIA SOCIAL.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

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

Requerente	Adriane da Silva Ramos
Matrícula	922983
Lotação	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.
Destino	Bandeirantes / PR Santuário São Miguel Arcanjo
Data de partida:	14/09/2025
Data de retorno	14/09/2025
Valor do reembolso	R\$ 34,00
	AGÊNCIA 3854 CONTA CORRENTE 34303-9

523044

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/Recibo	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
32687	14/09/2025	R34,00	RESTAURANTE ARCANJOS CNPJ 43.471.743/0001-52 BR-369 KM58 00 CENTRO	
TOTAL		R\$ 34,00		

Prefeitura Municipal de Reserva 23 de setembro de 2025.

Thelma Rosana Heil
Secretária de Assistência Social
Portaria N° 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:

Justificativa: O valor refere-se ao reembolso de recursos financeiros para custear as despesas do almoço no dia 14/09/2025 da servidora que acompanhou os idosos na viagem a cidade de Bandeirantes no Santuário de São Miguel Arcanjo.

Prefeitura Municipal de Reserva, 23 de setembro de 2024.

Assinatura do Secretário Municipal de Administração e Finanças.



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contas e Custos
Data: 24/09/2025
Ass: Jocelia

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

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: 34303-9
Favorecido: ADRIANE DA SILVA RAMOS
Documento empresa: 00000037930000051204
Data pagamento: 10/10/2025
Valor pagamento: 34,00
Documento banco: 00000890000493680763
Data real pagamento: 10/10/2025
Valor real pagamento: 34,00
Autenticação: 5FE110DA13AC1060

CNPJ: 43.471.743/0001-52 RESTAURANTE
ARCANJOS BR-369, KM58, 00, CENTRO,
BANDEIRANTES, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Cód.	Descrição	Qtde.	Un.	VI. Unit.	VI. Total
149	REFEIÇÃO	1	KG	34,00	34,00
Qtde. Total de Itens					1
Valor total R\$					34,00
Desconto R\$					0,00
Valor a Pagar R\$					34,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Cartão de Débito					34,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

http://www.nfe.gov.br/portal/verifica.php?uf=PR&uf_cnpj=43471743000152&nf=41261479262002

41261479262002 - 43471743000152 - 26/09/2025 13:03:31

CONSUMIDOR CNPJ: 76.159.270/0001-13 - Consumidor não cadastrado

NF-e nº 32667 Série 1 14/09/2025 13:03:31

Adriane da Silva Fomes

Protocolo de autorização: 41261479262002

Data de autorização: 14/09/2025 13:00:19



Thelma Rosalia Heil
Secretaria de Assistência Social
Portaria N° 4909, de 01/02/25

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 4,67

Emitido pelo Sistema OMLAS 23
(onvas23.com.br)