



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	8991	8094/2025	6020/2025	

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

MARILDA DE ALMEIDA DE PONTES

Matrícula

23317-0

CPF/CNPJ

000.343.789-28

Endereço

JOSÉ ADOLFO NEMECKE, 360 - casa

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\$ 46,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 46,00

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/10/2025

Valor

R\$ 46,00


Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Seis Reais, referente ao pagamento do empenho número 6020/2025.

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 **8094/2025** Emitido em **30/09/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6020/2025**

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 **MARILDA DE ALMEIDA DE PONTES** Matrícula **23317-0** CPF/CNPJ **000.343.789-28**
Endereço **JOSÉ ADOLFO NEMECKE, 360 - casa** 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 **R\$ 46,00**
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Valor liquidado **R\$ 46,00**
08.244.0018.2074 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Básica Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
4420 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 46,00**

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 32691 1 14/09/2025 46,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6020/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/09/2025** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **MARILDA DE ALMEIDA DE PONTES** Matrícula **23317-0** CPF/CNPJ **000.343.789-28**
Endereço **JOSÉ ADOLFO NEMECKE, 360 - casa** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		R\$ 91.154,90
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\$ 46,00
4420 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 91.108,90

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 Nº 534/2013

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

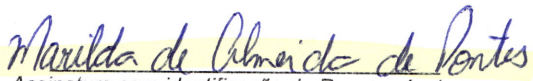
Requerente	MARILDA DE ALMEIDA DE PONTES
Matrícula	21269
Lotação	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.
Destino	Bandeirantes/ PR Santuário São Miguel Arcanjo
Data de partida:	14/09/2025
Data de retorno	14/09/2025
Valor do reembolso	R\$ 46,00
	CONTA SALÁRIO AGÊNCIA 3854 CONTA 29353 1

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/Recibo	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec.Adm e Finanças
32691	14/09/2025	R46,00	RESTAURANTE ARCANJOS CNPJ 43.471.743/0001-52 BR-369 KM58 00 CENTRO	
TOTAL		R\$ 46,00		

Prefeitura Municipal de Reserva 23 de setembro 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:

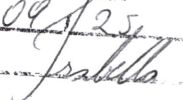
<input checked="" type="checkbox"/> APROVADA	<input type="checkbox"/> DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	<input type="checkbox"/> APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
--	--	--


Observações:

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 Contabilidade
Data: 24/09/25
Ass: 


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

ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

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

Requerente	MARILDA DE ALMEIDA DE PONTES
Matrícula	21269
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\$ 46,00
	AGÊNCIA 3854 C / C 13983-3

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/Recibo	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
32691	14/09/2025	R46,00	RESTAURANTE ARCANJOS CNPJ 43.471.743/0001-52 BR-369 KM58 00 CENTRO	
	TOTAL	R\$ 46,00		

Prefeitura Municipal de 10 de outubro de 2025.

Marilda de Almeida de Pontes

Thejma 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 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 10 de outubro de 2024.

Assinatura do Secretário Municipal de Administração e Finanças.



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: 13983-3
Favorecido: MARILDA DE ALMEIDA DE PONTES
Documento empresa: 00000038640000023317
Data pagamento: 05/11/2025
Valor pagamento: 46,00
Documento banco: 00000890000497691743
Data real pagamento: 05/11/2025
Valor real pagamento: 46,00
Autenticação: 4A98102AE3FF34B7

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

CNPJ: 43.471.743/0001-52 RESTAURANTE
ARCANJOS BR-369, KM58, CO. CENTRO,
BONDEIRANTES, PR

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Cód.	Qtde.	Un.	Descrição	Vi. Unit	Vi. Total
149	1	KG	REFEIÇÃO	46,00	46,00
Qtde. Total de Itens					1
Valor total R\$					46,00
Desconto R\$					0,00
Valor a Pagar R\$					46,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
PIX Dinâmico - Pagamento Instantâneo				46,00	
Troco R\$				0,00	

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sped.fazenda.gov.br/midoc/uf/ufautor/contendo.php?conteudo=100>

41250941471743000152650010000526911002288381

CONSULTAR CNPJ 76.169.879/0001-81 - Consumidor não cadastrado

NFC-e nº 32691 Série 1 14/09/2025 13:49:42

Protocolo de autorização: 141251479467854

Data de autorização: 14/09/2025 13:46:31



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

Impostos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 6,13

Emitido pelo Sistema OMLAS 25
(Versão 23/09/2023)

Marilda de Almeida de Pontes