



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°
	20/10/2025	9555	8640/2025	6345/2025	

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 **MIRIA MARTINS DE SOUZA RIBAS** Matrícula 58159-3 CPF/CNPJ 299.463.588-75

Endereço EST SERTAOZINHO, 0 Bairro RURAL

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 28486-0

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\$ 105,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 105,00

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\$ 105,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6345/2025.

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 **8640/2025** Emitido em **17/10/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6345/2025**

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 **MIRIA MARTINS DE SOUZA RIBAS** Matrícula **58159-3** CPF/CNPJ **299.463.588-75**

Endereço **EST SERTAOZINHO, 0** Bairro **RURAL**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **28486-0**

Classificação da despesa _____

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Saldo do empenho

R\$ 105,00

07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO

Valor liquidado

R\$ 105,00

08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social

Saldo à 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\$ 105,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

630 - THELMA ROSANA HEIL

Vencimento da liquidação _____

16/11/2025

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	139465	1	16/08/2025	83,00	Cupom Fiscal	731	1	16/08/2025	22,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6345/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/10/2025** 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 **MIRIA MARTINS DE SOUZA RIBAS** Matrícula **58159-3** CPF/CNPJ **299.463.588-75**
Endereço **EST SERTAOZINHO, 0** Bairro **RURAL**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **28486-0**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo anterior**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **R\$ 29.857,33**
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social **Valor empenhado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 105,00**
4150 0000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 29.752,33**

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DOD PTO DE ASSISTENCIA SOC



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

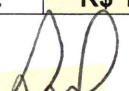
ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

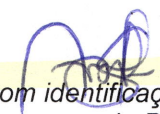
FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
DE ADIANTAMENTO OU REEMBOLSO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente	Miriã Martins de Souza Ribas
Matrícula	923112
Lotação	Educadora Social - Secretaria Municipal de Assistência Social (Abrigo)
Destino	Arapoti -PR
Data	16/08/2025
Valor do REEMBOLSO	R\$ 105,00
Agência 3854	Conta corrente 24082-1

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
139465	16/08/2025	83,00	SKINÃO Felipe Domingues Possato	
731	16/08/2025	22,00	Ronaldo Adriano Mainardes de Andrade	
	TOTAL	R\$ 105,00		


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: data de 18/09/2025 educadora social levou adolescente R.D.R. para consulta com oftomologista na cidade de Arapoti – PR

NF 139465 SKINÃO Felipe Domingues Possato – refere-se ao almoço.

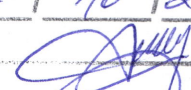
NF 731 Ronaldo Adriano Mainardes de Andrade – refere-se ao café da manhã (Nf encaminha via whatsapp)

Prefeitura Municipal de Reserva 09 de setembro de 2025.

Assinatura da Secretária Municipal de Assistência Social
Sob Carimbo




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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data 17 / 10 / 25
ASS 



CNPJ: 11503847000105 RONALDO ADRIANO MAINARDES DE ANDRADE
 Avenida Anacleto Bueno de Camargo, 921, CENTRO, VENTANIA, PR
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
10000000000273 - Esfiha aberta carne, calabreza e presunto e queijo	2.00	UN	7.00	14.00
10000000000036 - Coxinha Frango	1.00	UN	2.00	2.00
10000000000106 - Cafe com leite Copo	2.00	UN	3.00	6.00
Itens unitários				
Qtde total de itens				5.00
Valor total R\$				22.00
Valor a Pagar R\$				22.00
FORMA PGTO.				VALOR PAGO R\$
DINHEIRO				22.00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4125 0811 5038 4700 0105 6500 1000 0007 3119 2571 6400
 CONSUMIDOR 76169879000161 - Municipio de reserva
 NFCe nº 731 Série 1
 Via consumidor
 Protocolo de autorização: 141251313379017
 Data de autorização: 16/08/2025 21:58:56



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 3,00 Estadual, R\$ 2,96 Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

Inelma Rosana Heil
 Secretária de Assistência Social
 Portaria N° 4909, de 01/02/25

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: 28486-0
Favorecido: MIRIA MARTINS DE SOUZA RIBAS
Documento empresa: 00000038640000058159
Data pagamento: 05/11/2025
Valor pagamento: 105,00
Documento banco: 00000890000497691821
Data real pagamento: 05/11/2025
Valor real pagamento: 105,00

SKINAO

FELIPE DOMINGUES POSSATTO

Cnpj: 29.689.716/0001-20 - IE: 907.72754-84

Fone: 43 3557-1174

RUA ERMELINO SAMPAIO, 89 - CENTRO - 84990-000
ARAPOTI - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Produto Descrição	Qtd x Unitário	Total
5 REFEIÇÃO	2 UN x R\$ 41,50 =	R\$ 83,00
Código de Barras		001
Valor Total		R\$ 83,00
FUNDAÇÃO PARÁRQUELO		VALOR
Unidade		R\$ 83,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012)		R\$ 9,30 Fonte IBPT

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4125 0829 6897 1800 0120 6500 1000 1394 6512 9230 6632



CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - 76.
169.879/0001-61
CONSUMIDOR
CENTRO ARAPOTI

NFC-e: 139.465 Série: 001
Emissão 16/08/2025 12:58:48
Autorização: 141251309370646
Data/Hora: 16/08/2025 12:58:51

Pedido 176137

F. Pagamento 1 A VISTA

Distribuído por Pro System - R. 25, 16 - 17 - www.prosap.com.br

Theilma Rosana Heil
Secretária de Assistência Social
Portaria N° 4909, de 01/02/25