



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32788300 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/12/2025	11843	10753/2025	7675/2025	

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 **ADRIELE SIBELSKI KUNISKI RODRIGUES** Matrícula 50230-8 CPF/CNPJ 084.761.699-14
Endereço EST FAZENDINHA, 00 Bairro FAZENDINHA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 32591-1

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 Valor
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 53,40

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 53,40


Servidor que autorizou o pagamento _____
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/12/2025 R\$ 53,40

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Três Reais e Quarenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 7675/2025.

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 **10753/2025** Emitido em **08/12/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7675/2025**

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 **ADRIELE SIBELSKI KUNISKI RODRIGUES** Matrícula **50230-8** CPF/CNPJ **084.761.699-14**
Endereço **EST FAZENDINHA, 00** Bairro **FAZENDINHA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 32591-1

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo do empenho R\$ 53,40**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **Valor liquidado R\$ 53,40**
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras Informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 53,40

Servidor que autorizou a liquidação _____
630 - THELMA ROSANA HEIL

Vencimento da liquidação _____
07/01/2026

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	3025	1	13/11/2025	37,40	Cupom Fiscal	25921	1	13/11/2025	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 **7675/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/12/2025** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

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 **ADRIELE SIBELSKI KUNISKI RODRIGUES** Matrícula **50230-8** CPF/CNPJ **084.761.699-14**
Endereço **EST FAZENDINHA, 00** Bairro **FAZENDINHA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **32591-1**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO R\$ 419,42
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 53,40**
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 366,02

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM 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 OU DE REEMBOLSO DE DESPESAS PARA VIAGEM

Requerente	ADRIELE SIBELSKI KUNISKI RODRIGUES	
Matrícula	922952	
Lotação	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Destino	CURITIBA	
Data	13/11/2025.	
Valor do reembolso	R\$	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> AG: 3854 C/C: 32591-1 </div>

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/Recibo	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
000003025	13/11/2025	R\$37,40	RESTAURANTE LÍDER	
25921	13/11/2025	R\$16,00	LANCHONETE E RESTAURANTE TIBAGI	
TOTAL		R\$53,40		

Prefeitura Municipal de Reserva, 01 de dezembro de 2025.

Thelma Rosana Hill
Secretária de Assistência Social
Portaria nº 5412 de 16/10/2025

Adrielle S. Kuniski Rodrigues
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\$
--	---	---

- **NFC nº 000003025** o valor de **R\$ 37,40** e **NFC nº 25921** no valor de **R\$ 16,00** de **13/11/2025** refere – se à viagem da Secretaria Municipal de Assistência Social em atendimento a CAMU para a cidade de Curitiba. **Capacitação da Procuradoria da Mulher**

Assinatura do Secretário Municipal de
Sob Carimbo



LANCHONETE E RESTAURANTE TIBAGI

CNPJ: 06272125000157
Inscrição Estadual: 9031019890
Rodovia do Café,0 - KM 529 - Cambiju
Ponta Grossa, PR CEP: 84127700

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

EMISSÃO NORMAL

Número: 25921 Série: 130 Data de Emissão: 13/11/2025 07:59:17 - Via Consumidor

CHAVE DE ACESSO

4125 1106 2721 2500 0157 6513 0000 0259 2117 1025 2133

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
125	PAO DE QUEIJO	1,00	Un	8,00	8,00
132	CAFE PURO	1,00	Un	8,00	8,00
Qtd. Total de Itens					2
Valor Total Produtos R\$					16,00
Valor Descontos R\$					0,00
Valor Frete R\$					0,00
Valor Total R\$					16,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO	
Cartão de Débito				16,00	
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$				5,36	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 2,24 Federal, R\$: 3,12 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT CAF7DD 25.2.A.

CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Thelma Rosana Heil
Secretária de Assistência Social
Portaria nº 5.412 de 16/10/2025

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: 32591-1
Favorecido: ADRIELE SIBELSKI KUNISKI RODRI
Documento empresa: 00000039530000050230
Data pagamento: 17/12/2025
Valor pagamento: 53,40
Documento banco: 00000890000505085790
Data real pagamento: 17/12/2025
Valor real pagamento: 53,40
Autenticação: 6AC4FD87AE079563
