



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
	20/12/2025	12391	11202/2025	8062/2025	

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			Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor			50353-3	113.202.539-70
FABIO ABREU DA CRUZ				
Endereço			Bairro	FERREIRA
RUA SÃO JOÃO BATISTA, 00				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	536
				655
				6378205-7

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\$ 400,00

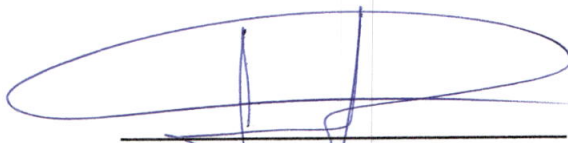
Outras informações				
Retenções				
				Total de retenções
				R\$ 0,00
				Valor líquido
				R\$ 400,00

Servidor que autorizou o pagamento				
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO				
Recursos	Documento	Data	Valor	
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/12/2025	R\$ 400,00	

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 8062/2025.

Assinatura: _____

Reserva, ____ / ____ / ____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOELIA 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 **11202/2025** Entido em **17/12/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **8062/2025**

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 **FABIO ABREU DA CRUZ** Matrícula **50353-3** CPF/CNPJ **113.202.539-70**
 Endereço **RUA SÃO JOÃO BATISTA, 00** Bairro **FERREIRA**
 Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **536** Agência **655** Conta **6378205-7**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo do empenho **R\$ 400,00**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO Valor liquidado **R\$ 400,00**
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 do retenções **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 400,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
630 - THELMA ROSANA HEL

Vencimento da liquidação _____
16/01/2026

Histórico _____

Documentos fiscais		Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento		122025	1	17/12/2025	400,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **8062/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/12/2025** 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 **FABIO ABREU DA CRUZ** Matrícula **50353-3** CPF/CNPJ **113.202.539-70**
Endereço **RUA SÃO JOÃO BATISTA, 00** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **536** Agência **655** Conta **6378205-7**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO R\$ 438,03
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 400,00**
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
De Exercícios Anteriores R\$ 38,03

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM ALIEMNTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE ASSISTENCIA SOCIAL.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome PREF MUN CONTA MOVIMENTO
Agência 2523-2
Conta corrente 5224-8

Creditado

Nome PM RESERVA CARTAO PAGTO
Agência 2523-2
Conta corrente 1000000-3
Valor 1.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA 22/12/2025 14:03:36
JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO 22/12/2025 14:33:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

* FABÍO ABREU