



# 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	11842	10752/2025	7674/2025	

**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: SIMONE DE OLIVEIRA GOMES Matrícula: 29664-3 CPF/CNPJ: 040.548.429-17  
Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 945 Bairro: RUA QUINZE DE NOVEMBRO  
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

**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\$ 48,80

**Outras informações**

**Retenções**

Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 48,80

**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\$ 48,80

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Oito Reais e Oitenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 7674/2025.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREJETA  
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 **10752/2025** Emitido em **08/12/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7674/2025**

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 **SIMONE DE OLIVEIRA GOMES** Matrícula **29664-3** CPF/CNPJ **040.548.429-17**  
Endereço **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 945** Bairro **RUA QUINZE DE**  
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\$ 48,80**  
**07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO** Valor liquidado **R\$ 48,80**  
**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\$ 48,80**

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 84048 1 07/11/2025 48,80



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **7674/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/12/2025** 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 **SIMONE DE OLIVEIRA GOMES** Matrícula **29664-3** CPF/CNPJ **040.548.429-17**  
Endereço **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 945** Bairro **RUA QUINZE DE**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior  
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO R\$ 468,22  
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Valor empenhado  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 48,80  
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual  
Do Exercício R\$ 419,42

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 Nº 534/2013

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

Requerente	SIMONE DE OLIVEIRA BORGES	
Matrícula	923173	
Lotação	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (CAMU)	
Destino	PONTA GROSSA	
Data	07/11/2025	
Valor do reembolso	R\$	AG: 3854 C/C: 22044-3

Prefeitura Municipal de Reserva, 05 de dezembro de 2025.

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/Recibo	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
84048	07/11/25	R\$48,80	ROSTIROLA E ROSTIROLA LTDA	
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 48,80</b>		

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

*[Assinatura]*  
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\$
-----------------------------------	-------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

- **NFC nº 84048** no valor de **R\$48,80** de 07/11/2025 refere - se à viagem da Secretaria Municipal de Assistência Social em atendimento a CAMU para o Município de Ponta Grossa no 2º FORUM da Pessoa com Deficiência.

296643

Assinatura do Secretário Municipal de  
Sob Carimbo



Av. Cel. Rogério Borba, 741 – Telefax (0xx42) 3276-1222  
84320-000 Reserva - Paraná  
E-mail: prefeitura.reserva@bol.com.br

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

**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: 22044-3  
Favorecido: SIMONE DE OLIVEIRA GOMES  
Documento empresa: 000003971000029664  
Data pagamento: 24/12/2025  
Valor pagamento: 48,80  
Documento banco: 00000890000506645112  
Data real pagamento: 24/12/2025  
Valor real pagamento: 48,80  
Autenticação: 18C31AFCFF45EE0C

---



ROSTIROLA E ROSTIROLA LTDA

CNPJ: 00.907.879/0001-60 - IE: 9011207668

RUA JACOB HOLZMANN, 3 - JARIAS

84036-300 - PONTA GROSSA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
1	BUFFET COM GRIL	0,698 UN	69,90	41,90
33	SUCO DEL VALLE LATA	1 UN	7,00	7,00

**SUBTOTAL R\$**

**48.80**

Total de Itens

2

Descontos IPI

0,00

Descontos PIS

0,00

**VALOR TOTAL**

**48.80**

FORMA PAGAMENTO

**VALOR PAGC**

Dinheiro

**48,80**

*Theilma Rosana Theil*  
 Secretária de Assistência Social  
 Portaria nº 5.412 de 16/10/2025

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 1100 9078 7900 0150 6500 3000 0840 4810 0084 0498



CONSUMIDOR CNPJ:

78 16 879/0001-61

Código 84048 Série 003

Dt. Emis.: 07/11/2025 13:02:23

Protocolo de Autenticação

141261795064075 07/11/2025 13:02:23

*Simon de O. Gomes*



valor aproximado dos impostos por este item

ICMS IPI 0,67 Est IPI 0,00 IPI Municipal 0,00

valor aproximado dos tributos por este item

ICMS IPI 0,67 IPI Municipal 0,00