



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
	20/03/2026	2049	1805/2026	1432/2026	

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 **SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO** Matrícula 22477-4 CPF/CNPJ 372.651.219-53
Endereço RUA AMANTINO OLIVEIRA XAVIER LADO MAT.31776651, 235 Bairro LOTEAMENTO BOA VISTA III
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 756 Agência 4374-5 Conta 16057-1

Classificação da despesa
3850 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.002 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ADMINISTRATIVA DO SUAS
08.122.0016.2060 Gestão Administrativa da Proteção e Desenvolvimento Social
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 82,00**


Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 82,00

Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/03/2026 R\$ 82,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitenta e Dois Reais, referente ao pagamento do empenho número 1432/2026.

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: 32788300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1805/2026** Emitido em **06/03/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1432/2026**

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 **SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO** Matrícula **22477-4** CPF/CNPJ **372.651.219-53**
Endereço **RUA AMANTINO OLIVEIRA XAVIER LADO MAT.31776651, 235** Bairro **LOTEAMENTO BOA VISTA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **756** Agência **4374-5** Conta **16057-1**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo do empenho **R\$ 82,00**
07.002 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ADMINISTRATIVA DO SUAS Valor liquidado **R\$ 82,00**
08.122.0016.2060 Gestão Administrativa da Proteção e Desenvolvimento Social Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3850 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 82,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
630 - THELMA ROSANA HEIL

Vencimento da liquidação _____
05/04/2026

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	330	1	23/02/2026	16,00	Cupom Fiscal	90128	1	23/02/2026	33,00
Cupom Fiscal	90377	1	03/03/2026	33,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1432/2026	Ordinário	06/03/2026		

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO	22477-4	372.651.219-53				
Endereço	Bairro					
RUA AMANTINO OLIVEIRA XAVIER LADO MAT.31776651, 235	LOTEAMENTO BOA VISTA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	756	4374-5	16057-1

Classificação da despesa

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Saldo anterior
07.002 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ADMINISTRATIVA DO SUAS	R\$ 111.325,20
08.122.0016.2060 Gestão Administrativa da Proteção e Desenvolvimento Social	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 82,00
3850 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 111.243,20

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE ASSISTENCIA SOC

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:	SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO	
Matrícula:	21468	
Lotação:	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Destino:	TELÊMACO BORBA.PONTA GROSSA	
Data de partida:	23/02;03/02.	
Data de retorno:		
Valor do reembolso:	R\$ 82,00	BANCO SICOB AG: 4374 C/C: 160571

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/Recibo	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec.Adm e Finanças
000000330	23/02/2026	R\$ 16,00	RESTAURANTE BITTENCOURT	
90128	23/02/2026	R\$ 33,00	LIRO SEZEFREDO SERENATO	
90377	03/03/2026	R\$33,00	LIRO SEZEFREDO SERENATO	
TOTAL		R\$ 82,00		

Prefeitura Municipal de Reserva, 04 de março de 2026.

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

Observações: O ressarcimento refere-se a despesas de viagem do motorista **SEBASTIÃO GUIMAR ARAUJO**- matrícula nº 21468, o servidor não faz mais uso do cartão corporativo.

- **NFC nº 000000330** no valor de **R\$ 16,00** e **NFC nº 90128** no valor de **R\$33,00** de **23/02/2026** refere – se à viagem de atendimento a Secretaria Municipal de Assistência Social para o Município de Ponta Grossa. CENSE
- **NFC nº 90377** no valor de **R\$ 33,00** de **03/03/2026** refere – se à viagem de atendimento a Secretaria Municipal de Assistência Social para o Município de Ponta Grossa. INSS



Jocelia T. Faustin Szeremeta
Secretária de Adm e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data: 04/03/2026

Ass.: [Assinatura]

09/03

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 756
Agência crédito: 4374-5
Conta crédito: 16057-1
Favorecido: SEBASTIAO GUIOMAR ARAUJO
Documento empresa: 0000004043000022477
Data pagamento: 16/03/2026
Valor pagamento: 82,00
Documento banco: 00000890000519636784
Data real pagamento: 16/03/2026
Valor real pagamento: 82,00
Autenticação: 3121D245E0C301BC



Via Consumidor

LIRO SEZEFREDO SERENATO

CNPJ: 77.721.405/0001-43 Inscrição Estadual: 2011540220

RODOVIA BR 376, SN, TAQUARACU, Ponta Grossa - PR

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal
1 de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
--------	-----------	------	----	-------------	-------------

9	FRATO MISTO	1,000UNID		33,00	33,00
---	-------------	-----------	--	-------	-------

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL RS	33,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	33,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 5,35

Número: 90377 Série: 1 Emissão: 03/03/2026 12:54:11

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

CHAVE DE ACESSO

4126 0377 7214 0500 0143 6500 1000 0903 7714 3470 7816

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61

P.M. DE RESERVA

AV CORONEL ROGERIO BORBA, S/N, CENTRO, Reserva -PR

[Handwritten Signature]
Thelma Rosana Heil
Secretaria de Assistência Social
12 de 16/10/2025





Via Consumidor

LIRO SEZEFREDO SERENATO

CNPJ: 77.721.405/0001-43 Inscrição Estadual: 2011540220

RODOVIA BR 376, SN, TAQUARACU, Ponta Grossa - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
1 de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
--------	-----------	------	----	-------------	-------------

9	PRATO MISTO				
	1,000UNID			33,00	33,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

VALOR TOTAL R\$ 33,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 33,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 6,35

Número: 90128 Série: 1 Emissão: 23/02/2026 12:37:09

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

CHAVE DE ACESSO

4126 0277 7214 0500 0143 6500 1000 0901 2813 5080 4579

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61

P.M. DE RESERVA

AV CORONEL ROGERIO BORBA, S/N, CENTRO, Reserva - PR

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



RESTAURANTE BITTENCOURT

CNPJ: 52.677.084/0001-04 BABO E BITTENCOURT
COMERCIO LTDA

AV DOUTOR FRANCISCO BURZIO, 795 Centro - Ponta
Grossa - PR 84010-200 Fone: (42)9922-4029 I.E.:

910.35021-84

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DO CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	28034651	EMPADA DE FRA	1	UN	X 10,00	10,00
002	28064535	CAFE COM LEITE	1	UN	X 6,00	6,00

QTD. TOTAL DE ITENS **002**

VALOR TOTAL RS **16,00**

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Cartão de Debito **16,00**

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4126 0252 6770 8400 0104 8500 3000 0003 3013 6631 2265



CONSUMIDOR CNPJ:

16 169 879/0001-61

ESERVA-PR

nº 000000330

Serie 003

23/02/2026 08:21:04

Protocolo de Autorização:

141260309971171

Tributos Aproximados - Total R\$ 5,41. Federal R\$ 2,22.
Estadual R\$ 3,19. Municipal R\$ 0,00. Fonte IBPT

www.saipos.com.br

Theilma Rosana Heil
Secretaria de Assistência Social
Portaria nº 5.412 de 16/10/2025