Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/09/2026	8200	7502/2026	5276/2026	

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
THELMA ROSANA HEIL	23111-8	819.856.499-34

Endereço	Bairro
RUA LEONCIO MIRO ROCHA, 154	JARDIM GALILEIA

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42998272154	Conta Corrente	341	3854	13628-4

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$ 38,90

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 38,90

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/09/2026	R$ 38,90

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Oito Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5276/2026.

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 Rogerio Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	*Emitido em*	*Requisição Nº*	*Empenho Nº*
7502/2026	27/08/2026		5276/2026

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*
THELMA ROSANA HEIL	23111-8	819.856.499-34

Endereço	*Bairro*
RUA LEONCIO MIRO ROCHA, 154	JARDIM GALILEIA

Cidade/UF	*CEP*	*Fone*	*Tipo de conta bancária*	*Banco*	*Agência*	*Conta*
Reserva/PR	84320-000	42998272154	Conta Corrente	341	3854	13628-4

Classificação da despesa

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
3850 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho	R$ 38,90
Valor liquidado	**R$ 38,90**
Saldo à Liquidar	R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R$ 0,00
Valor líquido	**R$ 38,90**

Servidor que autorizou a liquidação
630 - THELMA ROSANA HEIL

Vencimento da liquidação
26/09/2026

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	*Número*	*Série*	*Emissão*	*Valor*	*Tipo*	*Número*	*Série*	*Emissão*	*Valor*
Cupom Fiscal	28872	1	11/08/2026	38,90					

Equiplano

Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	*Tipo*	*Emitido em*	*Requisição Nº*	*Req. Compra Nº*
5276/2026	Ordinário	27/08/2026		

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*
THELMA ROSANA HEIL	23111-8	819.856.499-34

Endereço	*Bairro*
RUA LEONCIO MIRO ROCHA, 154	JARDIM GALILEIA

Cidade/UF	*CEP*	*Fone*	*Tipo de conta bancária*	*Banco*	*Agência*	*Conta*
Reserva/PR	84320-000	42998272154	Conta Corrente	341	3854	13628-4

Classificação da despesa

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
3850 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 4.740,30	**R$ 38,90**	R$ 4.701,40

Outras informações

Histórico

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

Equiplano

CNPJ: 78.717.766/0001-89 P.A. FAGUNDES RESTAURANTE LTDA
AVENIDA BONIFACIO VILELA, 201 CENTRO - PONTA GROSSA - PR 84010-330 Fone: (42)3028-8101 I.E.: 903.46013-02

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	2	REFEICAO KG	1	KG	38,90	38,90

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R$ 38,90
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 38,90

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
4126 0878 7177 6600 0189 6500 1000 0288 7219 3033 9796
CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61
Consumidor
NFC-e nº 000028872 Série 001 11/08/2026 13:12:11
Protocolo de Autorização: 141261319753523
Data de Autorização 11/08/2026 13:12:14

Valor Aprox.Trib.: Federal R$ 5,23 (13,44%)
Estadual R$ 7,59 (19,51%) Fonte: IBPT
www.ibpt.com.br

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

(O II – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013
RMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
:NTO OU DE REEMBOLSO DE DESPESAS PARA VIAGEM

OSANA HEIL
Municipal de Assistência Social.
OSSA
o

BANCO ITAÚ
AG: 3854
C/C: 13628

DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec.Adm e Finanças
R$38,90	P. A. FAGUNDES RESTAURANTE LTDA	
R$38,90		

erva, 20 de agosto de 2026.

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

Assinatura com identificação do Responsável pela Prestação de Contas Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Prestação de Contas:

(X) APROVADA	( ) DESAPROVADA Valor a restituir: R$	( ) APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R$

Observações:

Prefeitura Municipal de Reserva 28 / 08 / 2026.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data: 21/08/26
Ass.: Raylane

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

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

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:	13628-4
Favorecido:	THELMA ROSANA HEIL
Documento empresa:	0000004333O000023111
Data pagamento:	16/09/2026
Valor pagamento:	38,90
Documento banco:	00000890000550369701
Data real pagamento:	16/09/2026
Valor real pagamento:	38,90