



# 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
	20/11/2025	10073	9095/2025	6494/2025	

### Licitação

Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Sem licitação

### Contrato/Aditivo

Seqüência Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

### Credor

Fornecedor

**HELOISE GABRIELA HEIL SANTIAGO**

Matrícula

42490-1

CPF/CNPJ

109.619.039-70

Endereço

jose soltovski, 585

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

31569-8

### Classificação da despesa

3120 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

**R\$ 42,62**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 42,62**

### Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/11/2025

Valor

R\$ 42,62

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Dois Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6494/2025.

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 **9095/2025** Emitido em **27/10/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6494/2025**

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 **HELOISE GABRIELA HEIL SANTIAGO** Matrícula **42490-1** CPF/CNPJ **109.619.039-70**  
Endereço **jose soltovski, 585** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31569-8**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 42,62**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 42,62**  
**10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária**  
**3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
**3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

Outras Informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 42,62**

Servidor que autorizou a liquidação **922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK**

Vencimento da liquidação **26/11/2025**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ Emissão \_\_\_\_\_ Valor Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ Emissão \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
Cupom Fiscal 48814 1 09/10/2025 42,62



## 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
<b>6494/2025</b>	Ordinário	24/10/2025		

Licitação	Número
Tipo	
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						
<b>HELOISE GABRIELA HEIL SANTIAGO</b>	42490-1	109.619.039-70				
Endereço		Bairro				
jose soltovski, 585		<b>CENTRO</b>				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	31569-8

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 59.545,32
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária		Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		<b>R\$ 42,62</b>
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 59.502,70

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
LIBRARY  
540 EAST 57TH STREET  
CHICAGO, ILL. 60637

1967

1967

**Visualização de arquivos**

Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 5224-8  
CPF/CNPJ: 76169879/0004-61 MUNICIPIO DE RESERVA

---

Banco: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 31569-8  
Favorecido: HELOISE GABRIELA HEIL SANTIAGO  
Documento empresa: 00000038640000042490  
Data pagamento: 05/11/2025  
Valor pagamento: 42,62  
Documento banco: 00000890000497691784  
Data real pagamento: 05/11/2025  
Valor real pagamento: 42,62

---

NFCe - 48814

RESTAURANTE ORIENTAL SUSHI LTDA  
CNPJ: 0640089000132 / IE: 9077223255  
R. MEIPEIRO DE MAIO, 179 - CENTRO  
TELEMACO BORBA - PR  
(42) 3273-5525

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	Unit.	Vlr.Total
1	82	REFE KILO	0,438	KGX	85,90 =	37,62
2	26	AGUA COM GAS	1	UNX	5,00 =	5,00
Vtd. total de itens						1,438
Valor Total						42,62

Forma Pagamento Valor Pago R\$  
VISTA 42,62

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

Valor Aprox dos Tributos R\$ 0,00 (0,00%) (IBPT)

OBRIGADO PELA PREFERENCIA  
VOLTE SEMPRE

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

Nº: 48814 Série: 001 Emissão: 09/10/2025 13:08:22 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :

<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO

125 1029 6400 8900 0132 6500 1000 0488 1410 0003 3311

CONSUMIDOR

CNPJ.: 76.169.879/0001-61

Mesa.: 60

Consulta via leitor de QR Code



Thais M. M. Didek  
Secretaria de Saúde  
Port: 4908-2025

