



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	1721	1496/2026	1318/2026	

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

2640 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 30,04

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 30,04

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/03/2026

Valor

R\$ 30,04

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta Reais e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1318/2026.

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: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1496/2026** Emitido em **27/02/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1318/2026**

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 **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\$ 30,04**
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Valor liquidado **R\$ 30,04**
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____
Total das retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 30,04**

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

Vencimento da liquidação _____
29/03/2026

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	50132	1	01/12/2025	30,04					



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
1318/2026	Ordinário	27/02/2026		

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			
Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ	
HELOISE GABRIELA HEIL SANTIAGO	42490-1	109.619.039-70	
Endereço	Bairro		
jose soltovski, 585	CENTRO		
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\$ 281.190,40
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO		
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde		Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		R\$ 30,04
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 281.160,36

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

FERNANDA TORRES ASSAY-
SABOR É CIA

CNPJ: 13.967.211/0001-51-IE: 000000000000

AV ELIJAH MEIRA XAVIER, 10, CENTRO

M. B. R. O BORBA-PR, CEP: 84261040, Tel: (42) 3273-8612

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

SEQ(CODIGO) DESCRICAO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001 1 BUFFET KG	0.376	KG X	79,90	30,04
Qtde. Total de Itens				1
Valor Total R\$				30,04
Outros				30,04
Valor Recebido R\$				30,04
Valor Troco R\$				0,00

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

4125 1210 9672 1100 0151 6510 1000 0501 3219 9949 8675



CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61
PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
AV CEL. ROBERTO BORBA, 741
CENTRO
RESERVA-PR
NFCe Nº 50132 Série 101
01/12/25 14:07:00

Protocolo autorização: 141251940910918

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00

Trib aprox R\$: 0.00 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun

PDV: 1 CARTAO: 157

Thais M. N. Videk
Secretaria de Saúde
Part: 4908 2025

Helaine-Gabriela Heil Santiago

01/12/2025

GT PEVASPEA - 21^o Regional de Saúde

Telemaco Berba

SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
TELEMACO BERBA

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 31569-8
Favorecido: HELOISE GABRIELA HEIL SANTIAGO
Documento empresa: 00000040330000042490
Data pagamento: 10/03/2026
Valor pagamento: 30,04
Documento banco: 00000890000518786746
Data real pagamento: 10/03/2026
Valor real pagamento: 30,04
Autenticação: 49E6E998D224C808
