



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 |
| | 20/04/2026 | 3234 | 2919/2026 | 2172/2026 | |

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
2630 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\$ 20,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 20,00

Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

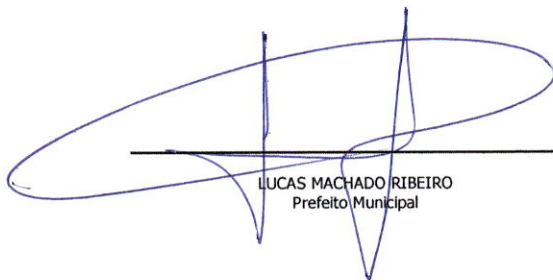
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

00000 - Recursos Ordinários (Livres) _____ **Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL** _____ **20/04/2026** _____ **R\$ 20,00**

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 2172/2026.

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 **2919/2026** Emitido em **13/04/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2172/2026**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____
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
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO R\$ 20,00
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 20,00
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 20,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
13/05/2026

Histórico

| Documentos fiscais | | | | | | | | | |
|---|--------|-------|------------|-------|------|--------|-------|---------|-------|
| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
| Nota Fiscal do Consumidor Eletrônica (NFC-) | 39161 | 1 | 24/03/2026 | 20,00 | | | | | |



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2172/2026** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/04/2026** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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

| | |
|---|-----------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | Saldo anterior |
| 06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO | R\$ 40.553,97 |
| 10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde | Valor empenhado |
| 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO | R\$ 20,00 |
| 2630 0000 Recursos Ordinários (Livres) | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 40.533,97 |

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

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: 31569-8
Favorecido: HELOISE GABRIELA HEIL SANTIAGO
Documento empresa: 00000041200000042490
Data pagamento: 07/05/2026
Valor pagamento: 79,50
Documento banco: 00000890000528362192
Data real pagamento: 07/05/2026
Valor real pagamento: 79,50
Autenticação: C749F60FF0A1A262

RESTAURANTE HASS LTDA CNPJ: 06.272.125/0001-57
Rodovia do Cafe, 0 - Cambiju - KM 529,
Ponta Grossa/PR - 84127-700, (42) 9943-2420

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
N. Pedido/Venda:

339

PREFEITURA MUNICIPAL DE PESERVA

Codigo: 17.4 00.0702 0001 Venda: 24/03/2026 08:04

N: 9101 Serie: 0001 401 00 0001 Consumidor

DE PESERVA
CNPJ: 06.272.125/0001-57 C3717

| QTD | DESCRIÇÃO | UN | VL UN | RS | VL ITEM | RS |
|-------------|-----------|----|-------|----|---------|-------|
| 33 | SH: 100 | Un | 12,00 | | 12,00 | |
| | | Un | 8,00 | | 8,00 | |
| VALOR TOTAL | | | | | | 20,00 |

VALOR DEBITO

VALOR 20,00

CNPJ: 06.272.125/0001-57



Atendente: Raanda

Trib aprox. RS: 2,77 Federal, RS: 3,90 Estadual e RS: 0,00 Municipal
Fonte: IBPT 47C8DA 26.1.C.

PDU2 2 - Server

Impresso: 24/03/2026 08:04

Sistema ConnectPlay - cplus.com.br

2.11.7

24/03/2026

Saúde em Movimento - Curitiba

Helise gabriela flul Santiago

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

Valor: R\$ 40,00

Valor: R\$ 40,00

Valor: R\$ 40,00

Valor: R\$ 40,00

Valor: R\$ 40,00

Valor: R\$ 40,00



[Handwritten signature]

Valor: R\$ 40,00

Valor: R\$ 40,00

Valor: R\$ 40,00

RESTAURANTE HASS LTDA

CNPJ: 06.272.125/0001-57

Rodovia do Cafe, 0, KM 529, Cambiju, Ponta Grossa, PR

SALGADO ASSADO (Código: 124)

VI. Total

Qtde.:1 UN: Un VI. Unit.: 12

12,00

CAFE COM LEITE (Código: 133)

VI. Total

Qtde.:1 UN: Un VI. Unit.: 8

8,00

Qtd. total de itens:

2

Valor a pagar R\$:

20,00

Forma de pagamento:

Valor pago R\$:

Cartão de Débito 2

20,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$

6,67

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 39161 Série: 130 Emissão: 24/03/2026 08:04:51 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141260485408024 24/03/2026 08:04:52

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03

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

4126 0306 2721 2500 0157 6513 0000 0391 6116 2295 3717

Consumidor

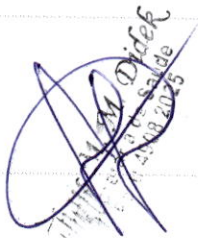
CNPJ: 76.169.879/0001-61

Razão Social: 76169879000161

Informações de interesse do contribuinte

Trib aprox R\$: 2,77 Federal, R\$: 3,90 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT 47C8DA 26.1.C.

Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 31/03/2026 10:48:16

Handwritten signature in blue ink over a circular stamp. The stamp contains the text "SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DO PARANÁ" and the date "31/03/2026".