



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
6178/2025	Ordinário	02/09/2025		

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	
Fornecedor	
ANA KAROLINE GONÇALVES DE FARIA	Matrícula
	65553-8
	CPF/CNPJ
	090.365.059-25
Endereço	Bairro
RUA ALZIRA DE ABREU, 1193	VILA PIRES
Cidade/UF	CEP
Cantagalo/PR	85160-000
	Fone
	Tipo de conta bancária
	Barco
	Agência
	Conta

Classificação da despesa	
06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 3.813,71
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 143,87
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 3.669,84

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE PRUDENTÓPOLIS-PR NO DIA 02/09/2025. VIAGEM A FINS DE PARTICIPAR DO PROJETO CAMINHO DO CRESEMS, PARA GESTORES E TÉCNICOS

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 02/09/2025, às 16:02, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

Solicitação nº 165	Ano: 2025	Data: 02/09/2025
Solicito a vossa senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária (s) para despesa (s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Ana Karoline G. de Faria		
Telefone para contato: (42) 9 9985-8012		
Cargo, função ou emprego: Assessora Administrativa.	CPF: 090.365.059-25	
Dados do destino/evento: Prudentópolis/PR		
Solicitação: (01) Diária (s) para Café (01) Diária (s) para Almoço (01) Diária (s) para Jantar () Diária (s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: Projeto Caminho do CRESEMS, para gestores e técnicos municipais.		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem:	
PLACA: TBD0J13	R\$ 400,00 (Quatrocentos reais).	
Valor: R\$ 143,87	Valor por extenso: Cento e quarenta e três reais e oitenta e sete centavos.	
Período de utilização do recurso: 02/09/2025		
Assinatura do solicitante: <i>Ana Karoline G. de Faria</i>		
Assinatura do responsável: <i>João Carlos</i>		

Ana Karoline Farias

RESTAURANTE PÉ DA SERRA
JOSÉLSON JOSÉ DA SILVA & CIA LIDA
CNPJ 02.357.135/01-12 E. 30 5009-89
R. D. BR 277 KM 30, 571
CEP: 84.400-000 - F. J. Responsável
L. J. - MA

Item Código Descrição Qtde x Pco. Unit. Preço
001 00000000000017 RECEBIMTO UN 29,00
QTDE TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 29,00
Dobro

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.gov.br
4125 0302 3571 3580 0112 0001 1001 0002 8510 2072 3557
CONSULTADOR: CNPJ 09 556 705 0001-14



NFC-e nº 00000285 Serie 011
Emissão: 07/09/2015 07:25:25
Protocolo Aut: 14125140429373
Autorizada Em: 02/09/2015 07:25:54

Imp. Aprox. (Lei Federal 12.741/2012) 4,21%
Operador 123 - Geral
Obrigado, volte sempre!

RS: 1,22

Ana Karoline Farias

CHEIRO DA TERRA RESTAURANTE
MARCIA SCHIRLO - LANCHONETE
CNPJ 10 524 898/0001-61 E-90464017-40
Linha Anla Gorda, S/N
CEP: 84.400-000 - Prudentópolis/PR
(42)9817-2352 - naoresponda@alfadulcinarao.com



Item Código Descrição Qtde x Pco. Unit. Preço
001 000000000004343 BUFFET UN 65,00
QTDE TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 65,00
Cartão Debito

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.gov.br
4125 0310 5248 5600 0161 5500 3000 0111 7710 2132 0521
CONSULTADOR: CPF 030.365.055-25



NFC-e nº 00011177 Serie 003
Emissão: 02/09/2025 13:20:24
Protocolo Aut: 14125140513845
Autorizada Em: 02/09/2025 13:20:52

Imp. Aprox. (Lei Federal 12.741/2012) 4,20%
Operador 003 - Jaqueline
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!!

RS: 2,73



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
6320/2025	02/09/2025		6178/2025

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			
Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ	
ANA KAROLINE GONÇALVES DE FARIA	65553-8	090.365.059-25	
Endereço	Bairro		
RUA ALZIRA DE ABREU, 1193	VILA PIRES		
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Cantagalo/PR	85160-000		

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 143,87
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 143,87
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 143,87

Servidor que autorizou a liquidação
38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
02/10/2025

Histórico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.37.45
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL

CONTA: 403.350-7

FAVORECIDO: ANA KAROLINE GONCALVES DE FARIA

CPF/CNPJ: 090.365.059-25

VALOR: R\$ 143,87

DEBITO EM: 04/09/2025

=====

DOCUMENTO: 090404

AUTENTICACAO SISBB: 7.ADE.E79.C2A.6F3.7A0



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	02/09/2025	7449	6320/2025	6178/2025	

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

ANA KAROLINE GONÇALVES DE FARIA

Matrícula

65553-8

CPF/CNPJ

090.365.059-25

Endereço

RUA ALZIRA DE ABREU, 1193

Bairro

VILA PIRES

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa _____

2070

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

R\$ 143,87

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 143,87

Servidor que autorizou o pagamento _____

38901 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____

Documento _____

Data _____

Valor _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Quarenta e Três Reais e Oitenta e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6178/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 02/09/2025, às 16:59, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

Documento assinado eletronicamente por JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA, SECRETÁRIO DE FINANÇAS, em 03/09/2025, às 07:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.