



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
7204/2025	Ordinário	15/10/2025		

Licitação	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	66444-8	021.731.419-88				
SALETE CRISTINA DE LIMA						
Endereço		Bairro				
RUA DOZE DE MAIO, 438		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42999157227	Conta Corrente	748	727-7	59259-5

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 40.170,59
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 86,32
2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 40.084,27

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 CURITIBA-PR NO DIA 15/10/2025. SEMINÁRIO DA APS NOS TERRITÓRIOS: EQUIDADE, VÍNCULO E QUALIDADE NO CUIDADO. PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 196-2025 DA SEC DE SAÚDE.

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 15/10/2025, às 15:02, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.



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
7437/2025	15/10/2025		7204/2025
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		Matricula	CPF/CNPJ
SALETE CRISTINA DE LIMA		66444-8	021.731.419-88
Endereço		Bairro	
RUA DOZE DE MAIO, 438		CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42999157227	Conta Corrente 748 727-7 59259-5
Classificação da despesa			
06 SECRETARIA DE SAÚDE			Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			R\$ 86,32
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS			R\$ 86,32
2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343			Saldo à Liquidar
			R\$ 0,00

Outras informações	
Retenções	
Total de retenções	
R\$ 0,00	
Valor líquido	
R\$ 86,32	

Servidor que autorizou a liquidação
38901 - ISAAC DE ABREU
Vencimento da liquidação
14/11/2025
Histórico

Solicitação nº 196		Ano: 2025	Data: 15/10/2025
Solicito a vossa senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária (s) para despesa (s) de viagem, conforme:			
Nome do solicitante: Salete Cristina de Lima			
Telefone para contato: (42) 9915-7227			
Cargo, função ou emprego: Fisioterapeuta		CPF: 021.731.419-88	
Dados do destino/evento: Curitiba/PR			
Solicitação: (01) Diária (s) para Café (01) Diária (s) para Almoço () Diária (s) para Jantar () Diária (s) para Pernoite			
Finalidade/justificativa: Seminário da APS nos territórios: Equidade, vínculo e qualidade no cuidado.			
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde. PLACA: TBD0J04		Custo provável do veículo por viagem: R\$ 600,00 (Seiscentos reais).	
Valor: R\$ 86,32		Valor por extenso: Oitenta e seis reais e trinta e dois centavos.	
Período de utilização do recurso: 15/10/2025			
Assinatura do solicitante: <i>Salete Cristina de Lima</i>			
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>			

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

RUA BR 277 KM 254 + 550MTS, SM-LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 2471012400129 IE: 9072066489

Seq. Codigo Docto. Auxiliar da NFCe
VI. I Descricao Qtd. VI. Ite

001 45 09012106HLAFEE XICARRA 1UN
002 11826 1505990909EMPRESA DE FRANGO 1UN

QTD. TOTAL DE ITENS 2
VALOR TOTAL R\$ 16,49
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao deb 16,49

Vendedor: 1710 - Vendedor não localizado

Numero 1482695 Serie 2 Emissao 15/10/2025 07:12:33

VIA CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em

www.fazenda.gov.br/nfce/consulta

41251659473219 141251659473219

CONSUMIDOR CPF: 92173141988

000: 1386293



Protocolo de Autorização: 141251659473219 15/10/2025 07:12:34

DRAGAO RESTAURANTE

CNPJ: 48.189.448/0001-21 DRAGAO RESTAURANTE LTDA
RODOVIA BR-277 PONTA GROSSA CURITIBA, 1
J1107LJ1108 VILA ITAQUI - CAMPO LARGO - PR 83804-17E

Fone: (41)3032-5007 I.E.: 909.71641-15

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total

001 11 REFRI LATA 1 Un X 8,00 8,00

002 1 BUFFET KG 0,330 Kg X 109,90 36,27

QTD. TOTAL DE ITENS 002

VALOR TOTAL R\$ 44,27

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Cartão de Débito 44,27

Consulte pela Chave de Acesso em

http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta

4125 1048 1894 4800 0121 6500 1000 0467 4313 7743 5392

CONSUMIDOR CPF: 021731419-88

NFC-e nº 000046743

Série 001

15/10/2025 12:07:31

Protocolo de Autorização: 141251659473219

Data de Autorização 15/10/2025 12:09:58



UN Software

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.46
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FAF ESTADUAL CUSTEIO

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL

CONTA: 59.259-5

FAVORECIDO: SALETE CRISTINA DE LIMA

CPF/CNPJ: 021.731.419-88

VALOR: R\$ 86,32

DEBITO EM: 17/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101704

AUTENTICACAO SISBB: 7.65C.C08.A69.732.9A2



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	15/10/2025	8773	7437/2025	7204/2025	

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

SALETE CRISTINA DE LIMA

Endereço

RUA DOZE DE MAIO, 438

Cidade/UF

Cantagalo/PR

Classificação da despesa

2080

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

Matrícula

66444-8

CPF/CNPJ

021.731.419-88

Bairro

CENTRO

CEP

85160-000

Fone

42999157227

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

727-7

Conta

59259-5

Valor

R\$ 86,32

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 86,32

Servidor que autorizou o pagamento

38901 - ISAAC DE ABREU

Recursos

Documento

Data

Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Oitenta e Seis Reais e Trinta e Dois Centavos, referente ao pagamento do empenho número 7204/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 15/10/2025, às 18:07, 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 16/10/2025, às 07:58, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.