



## 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 |
| 6341/2025 | Ordinário | 09/09/2025 |               |                |

|               |        |
|---------------|--------|
| Licitação     | Número |
| Tipo          |        |
| 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                        | Matrícula | CPF/CNPJ       |                        |       |         |         |
| Fornecedor                    | 4272-2    | 633.153.439-34 |                        |       |         |         |
| ADEMIR ROCHA DOS SANTOS       |           |                |                        |       |         |         |
| Endereço                      |           | Bairro         |                        |       |         |         |
| RUA TANCREDO NEVES, 51 - CASA |           | VILA PIRES     |                        |       |         |         |
| Cidade/UF                     | CEP       | Fone           | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta   |
| Cantagalo/PR                  | 85160-000 | 4291479238     | Conta Corrente         | 748   | 727-7   | 56316-5 |

|                                                                       |                 |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Classificação da despesa                                              | Saldo anterior  |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE                                                | R\$ 1.436,80    |
| 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\$ 143,87      |
| 2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303       | Saldo atual     |
| Do Exercício                                                          | R\$ 1.292,93    |

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 CORONEL VIVIDA-PR NO DIA 09/09/2025. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 174-2025 DA SEC.DE SAÚDE.

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 09/09/2025, às 15:58, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CANTAGALO-PR

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Cantagalo - Pr - CEP: 85160-000

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro

Fone: (42) 3636-2263



|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Solicitação nº 174</b>                                                                                                                                                                                       | <b>Ano: 2025</b>                                                                   | <b>Data: 09/09/2025</b> |
| <b>Solicito a vossa senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária (s) para despesa (s) de viagem, conforme:</b>                                                                                   |                                                                                    |                         |
| <b>Nome do solicitante: Ademir Rocha dos Santos</b>                                                                                                                                                             |                                                                                    |                         |
| <b>Telefone para contato: (42) 9 9951-1554</b>                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                         |
| <b>Cargo, função ou emprego: Motorista</b>                                                                                                                                                                      | <b>CPF: 633.153.439-34</b>                                                         |                         |
| <b>Dados do destino/evento: Coronel Vivida/PR</b>                                                                                                                                                               |                                                                                    |                         |
| <b>Solicitação:</b><br>(01) Diária (s) para Café<br>(01) Diária (s) para Almoço<br>(01) Diária (s) para Jantar<br>( ) Diária (s) para Pernoite                                                                  |                                                                                    |                         |
| <b>Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICIPIO DE CANTAGALO/PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.</b> |                                                                                    |                         |
| <b>Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.</b><br><b>PLACA: TBD0J13</b>                                                                                                                                   | <b>Custo provável do veículo por viagem:</b><br>R\$ 400,00 (Quatrocentos reais).   |                         |
| <b>Valor: R\$ 143,87</b>                                                                                                                                                                                        | <b>Valor por extenso: Cento e quarenta e três reais e oitenta e sete centavos.</b> |                         |
| <b>Período de utilização do recurso: 09/09/2025</b>                                                                                                                                                             |                                                                                    |                         |
| <b>Assinatura do solicitante:</b> <i>Ademir Rocha dos Santos</i>                                                                                                                                                |                                                                                    |                         |
| <b>Assinatura do responsável:</b> <i>João Carlos</i>                                                                                                                                                            |                                                                                    |                         |



## 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 |
| 6474/2025 | 09/09/2025 |               | 6341/2025  |

|                    |                                                                                                                             |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                    |           |            |                        |       |         |         |  |  |  |
| ADEMIR ROCHA DOS SANTOS       |           |            |                        |       |         |         |  |  |  |
| Endereço                      |           |            |                        |       |         |         |  |  |  |
| RUA TANCREDO NEVES, 51 - CASA |           |            |                        |       |         |         |  |  |  |
| Cidade/UF                     | CEP       | Fone       | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta   |  |  |  |
| Cantagalo/PR                  | 85160-000 | 4291479238 | Conta Corrente         | 748   | 727-7   | 56316-5 |  |  |  |

|                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|
| Classificação da despesa                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE                                                |  |  |  |  |  |  |  |  | Saldo do empenho |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                       |  |  |  |  |  |  |  |  | R\$ 143,87       |
| 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

09/10/2025

Histórico

adm

CNPJ: 02.288.234/0001-40 RESTAURANTE  
E LANCHONETE DELLA VIDA LTDA - ME  
ROD BR 373 KM 97, S/N - SEDE  
CORONEL VIVIDA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

| CÓDIGO               | QTD UN    | DESCRIÇÃO | VL. UNIT | VL. TOTAL      |
|----------------------|-----------|-----------|----------|----------------|
| 20 Refeicao          | 1,00 UNID |           | 55,00    | 55,00          |
| Qtde. Total de Itens |           |           |          | 1              |
| Valor Total R\$      |           |           |          | 55,00          |
| Descontos R\$        |           |           |          | 0,00           |
| Acréscimos R\$       |           |           |          | 0,00           |
| Valor a Pagar R\$    |           |           |          | 55,00          |
| FORMA DE PAGAMENTO   |           |           |          | VALOR PAGO R\$ |
| Dinheiro             |           |           |          | 55,00          |

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfe/consulta>

4125 0902 2082 2400 0140 6500 1000 1800 5713 1534 0005  
CONSUMIDOR CNPJ 08 556 066/0001-14 Fundo Municipal de  
Saúde Cantagalo  
R CHIEPELA, 379  
CENTRO - CANTAGALO PR



NFC-e nº 000.188.857  
Serie 001  
09/09/2025 12:47:45  
Via Consumidor

Protocolo de autorização:  
141261448070619  
Data de autorização:  
09/09/2025 12:46:33

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 18,12  
Trib aprox R\$: 7,40 Fed, 10,72 Est e 0,00 Mun Fonte:  
IBPT/FECOMERCIO PR

SudoSoft - [www.sudoSoft.com.br](http://www.sudoSoft.com.br) - Francisco Beltrão - PR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.02  
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: 56.316-5

FAVORECIDO: ADEMIR ROCHA DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 633.153.439-34  
VALOR: R\$ 143,87  
DEBITO EM: 12/09/2025  
=====

DOCUMENTO: 091202  
AUTENTICACAO SISBB: C.81C.681.B86.8FF.DAA



## 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 |
|        | 09/09/2025 | 7616        | 6474/2025     | 6341/2025  |               |

#### 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

ADEMIR ROCHA DOS SANTOS

Matrícula

4272-2

CPF/CNPJ

633.153.439-34

Endereço

RUA TANCREDO NEVES, 51 - CASA

Bairro

VILA PIRES

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

4291479238

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

727-7

Conta

56316-5

#### 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 das 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 6341/2025.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 09/09/2025, às 17:20, 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 10/09/2025, às 07:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.