



## 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

**7280/2025**

Tipo

Ordinário

Emitido em

20/10/2025

Requisição Nº

Req. Compra Nº

Licitação

Tipo

Sem licitação

Número

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

**MARIA ISABEL VEDO**

Matrícula

4094-1

CPF/CNPJ

916.357.059-91

Endereço

RUA JOAO MILTON FAGUNDES, 535 - CASA

Bairro

VILA MARIA AUGUSTA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42991019525

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Saldo anterior

R\$ 38.781,78

Valor empenhado

R\$ 50,00

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Saldo atual

R\$ 38.731,78

Do Exercício

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL -PR NO DIA 07/10/2025, PELA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME MEMORANDO ANEXO.

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 20/10/2025, às 10:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

**Memorando 599/2025**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 09/10/2025**

**Ref.: A ressarcimento de viagem.**

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

**Maria Izabel Vedei:**

- **R\$ 50,00** (Cinquenta reais) referente a almoço no dia 07 de OUTUBRO de 2025, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr.

**Total: R\$ 50,00 (Cinquenta reais).**

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr.

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente



**Isaac de Abreu**  
**Secretário Municipal de Saúde**  
**Decreto 159/2024**

Maria Isabel Vedei.

RESTAURANTE CASA GRILL

RESTAURANTE CASA GRILL  
CNPJ: 33.005.143/0001-45 IE.: 9080756418  
AV SANTOS DUMONT, 2230 - CENTRO  
LARANJEIRAS DO SUL - PR - 05.301-040 - (41)99928-3281  
DANFE NFC-e Doc. Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletronica para Consumidor Final

| CODIGO                   | DESCRICAO | UND | QTD   | VALOR | TOTA      |
|--------------------------|-----------|-----|-------|-------|-----------|
| 0040                     | REFEICAO  | KG  | 1,000 | 50,00 | 50,0      |
| Qtde Total de Itens.: 00 |           |     |       |       | 50,0      |
| Total Produtos R\$:...   |           |     |       |       | 50,00     |
| Valor Total R\$:...      |           |     |       |       | 50,00     |
| FORMA DE PAGAMENTO       |           |     |       |       | VALOR PAR |
| DINHEIRO - D (DINHEIRO)  |           |     |       |       | 50,0      |

www.pr.gov.br/prconpr - 0800-41-1512 R. Alanoda Cabral, 184 Cent  
a-Curitiba-PR CEP 00410-210 - Fax(41)3219-7400

EMISSAO NORMAL

Numero: 6250 Serie: 3 Emissao: 07/10/2025  
AUTORIZACAO: 141251612025457 07/10/2025 12:15:06

Consulta pela Chave de Acesso au:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

4125 1033 0051 4300 0145 6500 3000 0062 5010 0004 5361  
Consulta via leitor QR Code



Valor Aproximado Tributos R\$ 0,00(0,00%) (Fed) R\$ 0,00(0,00%) (Est) R\$ 0,00(0,00%) (Mun) Fonte: IGP

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 01635705901

Caixa: PDU  
Vendedor: 156 - VENDAS  
Versao: 3.73.6.0

Usuario: VENDA  
SENHA: 1  
07/10/2025 12:13:3

**RESTAURANTE CASA GRILL**

CNPJ: 33.005.143/0001-45

AV SANTOS DUMONT, 2230,, CENTRO, LARANJEIRAS DO SUL, PR

**REFEICAO (Código: 40 )****Qtde.:1 UN: KGVI. Unit.: 50****Vi. Total****50,00**

Qtd. total de itens:

1

Valor a pagar R\$:

50,00

Forma de pagamento:

Valor pago R\$:

Dinheiro

50,00

Troco

NaN

**Informações gerais da Nota****EMIÇÃO NORMAL**

Número: 6250 Série: 3 Emissão: 07/10/2025 12:13:38 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141251612025457 07/10/2025 12:15:06

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

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

4125 1033 0051 4300 0145 6500 3000 0062 5010 0004 5361

**Consumidor**

CPF: 916.357.059-91

Nome:



## 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 |
| 7523/2025 | 20/10/2025 |               | 7280/2025  |

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| 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                           | Matricula | CPF/CNPJ           |                                            |
| MARIA ISABEL VEDO                    | 4094-1    | 916.357.059-91     |                                            |
| Endereço                             |           | Bairro             |                                            |
| RUA JOAO MILTON FAGUNDES, 535 - CASA |           | VILA MARIA AUGUSTA |                                            |
| Cidade/UF                            | CEP       | Fone               | Tipo de conta bancária Banco Agência Conta |
| Cantagalo/PR                         | 85160-000 | 42991019525        |                                            |

|                                                                                        |  |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|
| Classificação da despesa                                                               |  | Saldo do empenho |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE                                                                 |  | R\$ 50,00        |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                        |  |                  |
| 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                  |  | Valor liquidado  |
| 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES |  | R\$ 50,00        |
| 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\$ 50,00          |

Servidor que autorizou a liquidação

38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação

19/11/2025

Histórico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.34  
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: 56.788-6

FAVORECIDO: MARIA ISABEL VEDOI  
CPF/CNPJ: 916.357.059-91  
VALOR: R\$ 50,00  
DEBITO EM: 22/10/2025  
=====

DOCUMENTO: 102202  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D87.B64.C10.36A.CB1



## 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° |
|        | 20/10/2025 | 8873        | 7523/2025     | 7280/2025  |               |

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

MARIA ISABEL VEDO

Matrícula

4094-1

CPF/CNPJ

916.357.059-91

Endereço

RUA JOAO MILTON FAGUNDES, 535 - CASA

Bairro

VILA MARIA AUGUSTA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42991019525

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

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

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Valor

R\$ 50,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_

38901 - ISAAC DE ABREU

Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7280/2025.

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

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

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 20/10/2025, às 16:42, 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 21/10/2025, às 08:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.