



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
7271/2025	Ordinário	17/10/2025		

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	82188-8	066.108.079-06				
ROSIELLI RUGINSKI ROCHA						
Endereço		Bairro				
NOSSA SENHORA APARECIDA, 63 - VL RURAL		VILA PIRES				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000					

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 38.929,38
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 54,00
2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 38.875,38

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 17/10/2025, às 18:09, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

Memorando 598/2025

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:

Rosielli Ruginski Rocha:

- **R\$ 54,00** (Cinquenta e quatro reais), referente a almoço no dia 07 de OUTUBRO de 2025, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr.

Total: Total: R\$ 54,00 (Cinquenta e quatro 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



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
7482/2025	17/10/2025		7271/2025

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	Matrícula	CPF/CNPJ	
ROSIELLI RUGINSKI ROCHA	82188-8	066.108.079-06	
Endereço	Bairro		
NOSSA SENHORA APARECIDA, 63 - VL RURAL	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\$ 54,00
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\$ 54,00
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\$ 54,00

Servidor que autorizou a liquidação
38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
16/11/2025

Histórico

RESTAURANTE CASA GRILL
CNPJ: 33.005.143/0001-45
AV SANTOS DUMONT, 2230,, CENTRO, LARANJEIRAS DO SUL, PR

REFEICAO (Código: 40)
Qtde.:1 UN: KGVl. Unit.: 54

VI. Total
54,00

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: 54,00

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 54,00

Troco NaN

Informações gerais da Nota

EMISSION NORMAL

Número: 6251 Série: 3 Emissão: 07/10/2025 12:14:44 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141251612034354 07/10/2025 12:16:13

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 5110 0004 5377

Consumidor

CPF: 066.108.079-06

Nome:



Emissão de comprovantes

G3332113237972691
21/10/2025 13:28:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.32
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: 25.772-9

FAVORECIDO: ROSIELLI RUGINSKI ROCHA
CPF/CNPJ: 066.108.079-06
VALOR: R\$ 54,00
DEBITO EM: 21/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102101
AUTENTICACAO SISBB: 3.D95.A63.7E4.D58.384



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1165 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/10/2025	8818	7482/2025	7271/2025	

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 _____
Endereço _____
Cidade/UF _____
Cantagalo/PR

Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
82188-8 066.108.079-06

Bairro _____
VILA PIRES

CEP _____ Fone _____
85160-000

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\$ 54,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 54,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
38901 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 7271/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

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.

Documento assinado eletronicamente por JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA, SECRETÁRIO DE FINANÇAS, em 20/10/2025, às 10:38, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.