



ESTADO DE PARANÁ  
CAMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO PARAISO

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 78.955.663/0001-57

Município: SANTO ANTÔNIO DO PARAÍSO

Nº do Empenho: 25/2026

Data do Empenho: 09/02/2026

Ordinário

Órgão:	14.000	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Unidade:	14.001	CAMARA MUNICIPAL
Funcional:	1.31.1	Gestão, Manutenção e Investimento da Câmara Municipal
Projeto/Atividade:	2001	MANUTENÇÃO DA CÂMARA MUNICIPAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.41.00.00.00	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Recurso:	00000-	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES)

Valor Dotação:	150.000,00
Valor Dotação Atualizada:	150.000,00
Total (A):	150.000,00

Empenhos anteriores:	1.623,52
Valor do empenho:	82,50
Valor anulado:	0,00
Total (B):	1.706,02
Total (A - B):	148.293,98

Credor: ROSELI GONÇALVES RIBEIRO da silva

CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: ALCIDES AMANCIO DE CARVALHO - 314

Cidade:

Telefone:

Santo Antônio do Paraíso

UF: PR

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA, REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM A JATAIZINHO PARA PARTICIPAR DA REUNIÃO COM AUTORIDADES: PREFEITO, PRESIDENTE DE CÂMARA E VEREADORES, SOBRE O INICIO DAS ATIVIDADES DA CONCESSIONÁRIA DE PEDÁGIO EM JATAIZINHO.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 82,50

Fundamento legal:

Número Processo:

Data homologação:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data contrato:

Contrato:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Data: 09/02/2026

Responsável

LUÍZ DE MOURA

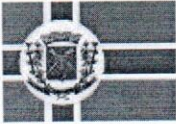
Presidente

ADELINO DOS SANTOS

1º Secretário

JOÃO BATISTA DOS SANTOS

Técnico Contábil - CRC Nº 053928/O-8



CAMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO PARAISO  
 NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS - AMBIENTE  
 ESTADO DE PARANÁ

C.N.P.J.: 78.955.663/0001-57

Município: SANTO ANTÔNIO DO PARAÍSO

Data da Liquidação: 09/02/2026

Nº da Liquidação: 25/2026

Nº do Empenho: 25/2026

ORDINARIO

Vencimento: 09/02/2026

Órgão:	14.000	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Unidade:	14.001	CAMARA MUNICIPAL
Funcional:	1.31.1	Gestão, Manutenção e Investimento da Câmara Municipal
Projeto/Atividade:	2001	MANUTENÇÃO DA CÂMARA MUNICIPAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.41.00.00.00	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Recurso:	00000-	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES)

Número do empenho:	25/2026	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	82,50	Valor liquidado:	82,50
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	82,50	Total (B):	82,50
		Total (A - B):	0,00

Credor: ROSELI GONÇALVES RIBEIRO da silva  
 CPF/CNPJ: ██████████ Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Endereço: ALCIDES AMANCIO DE CARVALHO - 314 Cidade: Santo Antônio do Paraíso UF: PR  
 Banco: Conta:  
 Agência: Tipo da Conta:

Especificação:  
 IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA, REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM A JATAIZINHO PARA PARTICIPAR DA REUNIÃO COM AUTORIDADES: PREFEITO, PRESIDENTE DE CÂMARA E VEREADORES, SOBRE O INICIO DAS ATIVIDADES DA CONCESSIONÁRIA DE PEDÁGIO EM JATAIZINHO.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 82,50

Descontos:  
 Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 82,50

Fundamento legal: Número Processo: Data:  
 Modal. litação: Número Licitação: Data:  
 Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 09/02/2026  
 Responsável

  
 LUÍZ DE MOURA  
 \*\*\*\*.909-\*\*  
 Presidente



**ESTADO DO PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO**

**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO**

C.N.P.J.: 78.955.663/0001-57

Município: Santo Antônio do Paraíso

Data da Ordem: 09/02/2026  
 N. da Ordem: 25/2026

Órgão:	14.000	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Unidade:	14.001	CAMARA MUNICIPAL
Funcional:	1.31.2001	GESTÃO, MANUTENÇÃO E INVESTIMENTO DA CÂMARA
Projeto/Atividade:	2.001	MANUTENÇÃO DA CÂMARA MUNICIPAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.41.00.00.00	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Recurso:	00000-00000.01.07.00.00.1.500.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES)

Número do empenho:	25/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	82,50	Valor da ordem:	82,50
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	82,50	Total (B):	82,50
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: ROSELI GONÇALVES RIBEIRO DA SILVA  
 CPF.: [REDACTED]  
 Endereço: ALCIDES AMANCIO DE CARVALHO - 314  
 CEP.: 86315-000  
 Banco: -

Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Cidade: SANTO ANTÔNIO DO PARAÍSO - PR  
 Agência: -  
 Conta Corrente: -

Especificação: IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA, REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM A JATAIZINHO PARA PARTICIPAR DA REUNIÃO COM AUTORIDADES: PREFEITO, PRESIDENTE DE CÂMARA E VEREADORES, SOBRE O INICIO DAS ATIVIDADES DA CONCESSIONÁRIA DE PEDÁGIO EM JATAIZINHO.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 82,50

Fica autorizado o pagamento de R\$: 82,50

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 09/02/2026

Descontos:

Total de Descontos:	0,00	Liquido a pagar:	82,50
---------------------	------	------------------	-------

Recursos: 0000000000010700001500 Valor: 82,50  
 0000  
 Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal  
 Conta Baixa: 575276269-0 - 5 N° Docto: 59875468851

Ordem de pagamento: Em 09/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 09/02/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

LUIZ DE MOURA  
 \*\*\*.\*\*\*.909-\*\*  
 Presidente

ADELINO DOS SANTOS  
 \*\*\*.\*\*\*.589-\*\*  
 1º Secretário



# CÂMARA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO PARAÍSO

Av. Dep. Nilson Ribas, 886 – Centro – Cep: 86.315-000 – Fone: (43)3174-2460 – Santo Antonio do Paraíso – Paraná  
Site: [www.santoantonioparaíso.pr.leg.br](http://www.santoantonioparaíso.pr.leg.br)/E-mail: [cmsap@santoantonioparaíso.pr.leg.br](mailto:cmsap@santoantonioparaíso.pr.leg.br)/CNPJ: 78.955.663/0001-57

## ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 1343/2017 REQUERIMENTO DE REEMBOLSO DE DESPESAS DE VIAGEM

REQUERENTE: ROSELI GONÇALVES RIBEIRO DA SILVA
NUMERO DE CPF: [REDACTED]
DESTINO: JATAIZINHO/PR
DATA PARTIDA: 06/02/2026
DATA RETORNO: 06/02/2026
FINALIDADE: PARTICIPAR DA REUNIÃO COM AUTORIDADES: PREFEITO, PRESIDENTE DE CÂMARA E VEREADORES, SOBRE O INICIO DAS ATIVIDADES DA CONCESSIONÁRIA DE PEDÁGIO EM JATAIZINHO.

Câmara Municipal de Santo Antonio do Paraíso, em 06 de fevereiro de 2026.

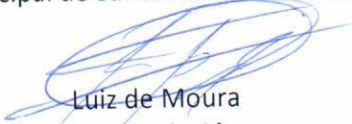
  
Roseli Gonçalves-Ribeiro da Silva  
Requerente

### PARA USO EXCLUSIVO DO PRESIDENTE e 1º SECRETARIO DA CÂMARA:

Eu, LUIZ DE MOURA, Presidente da Câmara Municipal de Santo Antonio do Paraíso, Estado do Paraná.

Deferido o Presente Requerimento:  
 Indeferido o Presente Requerimento:


Câmara Municipal de Santo Antonio do Paraíso, em 06 de fevereiro de 2026.

  
Luiz de Moura  
Presidente da Câmara

Eu, ADELINO DOS SANTOS, 1º Secretário da Câmara Municipal de Santo Antonio do Paraíso, Estado do Paraná.

Deferido o Presente Requerimento:  
 Indeferido o Presente Requerimento:

Câmara Municipal de Santo Antonio do Paraíso, em 06 de fevereiro de 2026.

  
Adélino dos Santos  
1º Secretário

# CONVITE

*Oficial*

Reunião com autoridades,  
prefeitos, presidentes de câmaras  
e vereadores, sobre o **início das  
atividades da concessionária  
de pedágio em Jataizinho.**



06/02



09:00h



**CÂMARA MUNICIPAL**

Av. Antonio Brandão de Oliveira,  
599 - Centro - Jataizinho

*Conto com sua presença!*



**CÂMARA  
MUNICIPAL DE  
JATAIZINHO**



Marcia Silva Vieira  
CNPJ: 00.344.785/0001-10  
Rod Br 369 Saida p Cornello Procop , SN , , Zona Urbana , Jataizinho , PR

REFEICAO (Código: 1 )  
Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 82,5

Vi. Total  
82,50

Qtd. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	82,50
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	82,50
Troco	NaN
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	21,00

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

Número: 51873 Série: 1 Emissão: 06/02/2026 13:26:09 - Via Consumidor  
Protocolo de Autorização: 141260212047685 06/02/2026 13:26:36  
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:**

4126 0200 3447 8500 0110 6500 1000 0518 7317 7159 0782

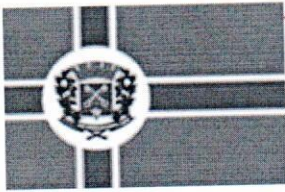
**Consumidor**

CNPJ: 78.955.663/0001-57

**Razão Social:**

**Informações de interesse do contribuinte**

Trib aprox R\$ 11,10 Federal e R\$ 9,90 Est;Fonte:IBPT/FECOMERCIO 81AAFF;



# CÂMARA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO PARAÍSO

Av. Dep. Nilson Ribas, 886 – Centro – Cep: 86.315-000 – Fone: (43)3174-2460 – Santo Antonio do Paraíso – Paraná  
Site: [www.santoantonioparaíso.pr.leg.br](http://www.santoantonioparaíso.pr.leg.br)/E-mail: [cmsap@santoantonioparaíso.pr.leg.br](mailto:cmsap@santoantonioparaíso.pr.leg.br)/CNPJ: 78.955.663/0001-57

## ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL N° 1343/2017 FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS REEMBOLSO DE DESPESAS PARA VIAGEM

REQUERENTE: ROSELI GONÇALVES RIBEIRO DA SILVA
NUMERO DE CPF: ██████████
DESTINO: JATAIZINHO/PR
DATA RETORNO: 06/02/2026
FINALIDADE: PARTICIPAR DA REUNIÃO COM AUTORIDADES: PREFEITO, PRESIDENTE DE CÂMARA E VEREADORES, SOBRE O INICIO DAS ATIVIDADES DA CONCESSIONÁRIA DE PEDÁGIO EM JATAIZINHO.

### RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Presidente
51873	06/02/2026	82,50	Restaurante Agua Branca (MARCIA SILVA VIEIRA)	
	TOTAL	82,50		



Câmara Municipal de Santo Antonio do Paraíso, em 09 de fevereiro de 2026.

  
Roseli Gonçalves Ribeiro da Silva  
ASSINATURA REQUERENTE

### PARA USO EXCLUSIVO PARA USO EXCLUSIVO DO PRESIDENTE E DO 1º SECRETÁRIO DA CÂMARA

<input checked="" type="checkbox"/> APROVADA R\$ 82,50	<input type="checkbox"/> DESAPROVADAR	<input type="checkbox"/> APROVADA EM PARTE
--	---------------------------------------	--

Câmara Municipal de Santo Antonio do Paraíso, em 09 de fevereiro de 2026.

 Adelino dos Santos 1º SECRETARIO	 Luiz de Moura PRESIDENTE
--	--

09/02/2026

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052026020911522b5d405e939

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 09/02/2026 às 09:01:59

**Valor Original:** R\$ 82,50      **Valor Atualizado:** R\$ 82,50      **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** reembolso de despesas de viagem nota fiscal n 51873

#### Origem

**Nome:** SANTO ANT DO PARAISO CAMARA MUN

**CNPJ:** 78.955.663/0001-57

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** ROSELI GONCALVES RIBEIRO DA SILVA

**CPF:** XXX.753.589-XX

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Chave Pix:** ██████████

**Código da operação:** 59875468851

**Chave de segurança:** 8GRYT0WS8WWC6A68

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492