

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: 27/2026

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	Empenhos anteriores:	1.788,52
Valor Dotação Atualizada:	150.000,00	Valor do empenho:	82,50
Total (A):	150.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.871,02
		Total (A - B):	148.128,98

Credor: ROSA HELENA FAGUNDES

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

Endereço: PC DIOGO NAVARRO SANCHES - 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

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


LUIZ 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

Página: 2 / 2

Data: 09/02/2026

Usuário: joabatistasap

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

Município: SANTO ANTÔNIO DO PARAÍSO

Data da Liquidação: 09/02/2026

Nº da Liquidação: 27/2026

Nº do Empenho: 27/2026

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: 27/2026
Valor do empenho: 82,50
Valor anulado: 0,00
Total (A): 82,50

Liquidações anteriores: 0,00
Valor liquidado: 82,50
Valor anulado: 0,00
Total (B): 82,50
Total (A - B): 0,00

Credor: ROSA HELENA FAGUNDES

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

Endereço: PC DIOGO NAVARRO SANCHES -

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)

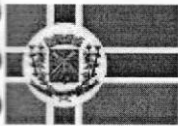
Responsável

Data: 09/02/2026

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

Data da Ordem: 09/02/2026

Município: Santo Antônio do Paraíso

N. da Ordem: 27/2026

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:	00001-00001.01.07.00.00.1.501.0000	RECURSOS DO TESOUREO (DESCENTRALIZADOS)

Número do empenho:	27/2026	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: ROSA HELENA FAGUNDES

CPF.: [REDACTED]

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: PC DIOGO NAVARRO SANCHES -

CEP.: 86315-000

Cidade: SANTO ANTÔNIO DO PARAÍSO - PR

Banco: -

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

Líquido a pagar: 82,50

Recursos: 0000100001010700001501 Valor: 82,50
0000

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal

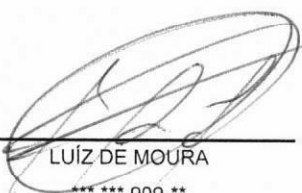
Conta Baixa: 575276269-0 - 5

Nº Docto: 59875474861

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.


LUÍZ DE MOURA

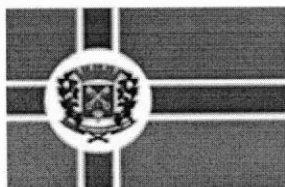
..909-**

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.santoantonioparaiso.pr.leg.br/E-mail: cmsap@santoantonioparaiso.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: ROSA HELENA FAGUNDES
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.

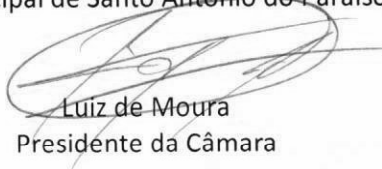

Rosa Helena Fagundes
Requerente

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:

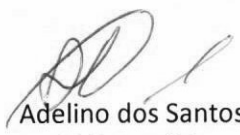
Câmara Municipal de Santo Antonio do Paraíso, em 06 de fevereiro de 2026.


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.


Adelino 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: 51875 Série: 1 Emissão: 06/02/2026 13:26:52 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141260212044768 06/02/2026 13:27:19

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 7518 3435 0656

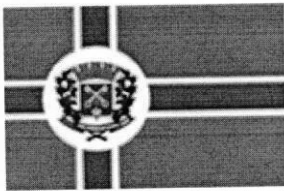
Consumidor

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/E-mail: cmsap@santoantonioparaíso.pr.leg.br/CNPJ: 78.955.663/0001-57

ANEXO II – DA LEI MUNICIPAL Nº 1343/2017 FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS REEMBOLSO DE DESPESAS PARA VIAGEM

REQUERENTE: ROSA HELENA FAGUNDES
NUMERO DE CPF: [REDACTED]
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
51875	06/02/2026	82,50	Restaurante Agua Branca (MARCIA SILVA VIEIRA)	
	TOTAL	82,50		


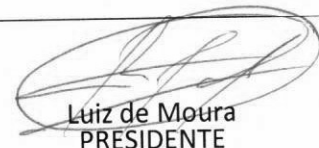
Câmara Municipal de Santo Antonio do Paraíso, em 09 de fevereiro de 2026.


Rosa Helena Fagundes
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: E00360305202602091156735476b9292
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 09/02/2026 às 09:02:15
Valor Original: R\$ 82,50 **Valor Atualizado:** R\$ 82,50 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: reembolso de despesas de viagem nota fiscal n 51875

Origem

Nome: SANTO ANT DO PARAISO CAMARA MUN
CNPJ: 78.955.663/0001-57
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ROSA HELENA FAGUNDES
CPF: XXX.654.659-XX
Instituição: CC POUP INV PARANAPANEMA PR/SP
Chave Pix: ██████████

Código da operação: 59875474861

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