



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 **5413/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **04/07/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo _____ Número _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo _____

Seqüência 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 _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Do Exercício

Saldo anterior **R\$ 2.873,57**

Valor empenhado **R\$ 400,00**

Saldo atual **R\$ 2.473,57**

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR EM 27 DE MAIO E 11, 12, 14, 17, 18, 19 E 21 DE JUNHO DE 2024. VIAGEM ESSA AFIM DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME MEMORANDO ANEXO.

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



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 **5191/2024** Emitido em **04/07/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5413/2024**

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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 727-7 56316-5

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho _____
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 400,00
10.301.0060.2029 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\$ 400,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo a Liquidar _____
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 400,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação _____
03/08/2024

Histórico _____



TIO PATINHAS
 F C LOSS & CIA LTDA
 CNPJ:77.680.478/0001-34 IE:40106010-32
 Capitão Rocha, 1464
 CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR
 (42)3623-6887 - guaracon@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unit.	Preço
001	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
002	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				50,00
Dinheiro				50,00

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

4124 0677 6804 7800 0134 6501 1000 0008 8512 7180 6304

CONSUMIDOR: CNPJ:09.556.006/0001-14

NFC-e nº 00000885 Série 011
 Emissão: 27/05/2024 14:52:16
 Protocolo Aut: 141240806657811
 Autorizada Em: 27/05/2024 18:06:31

Imp.Aprox.(Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 12,72
 Operador 001 - Geral
 Alfa Automação Comercial Fone:(42)3035-3661



TIO PATINHAS
 F C LOSS & CIA LTDA
 CNPJ:77.680.478/0001-34 IE:40106010-32
 Capitão Rocha, 1464
 CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR
 (42)3623-6887 - guaracon@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unit.	Preço
001	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
002	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				50,00
Dinheiro				50,00

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

4124 0677 6804 7800 0134 6501 1000 0010 0711 4180 0100

CONSUMIDOR: CNPJ:09.556.006/0001-14

NFC-e nº 00001007 Série 011
 Emissão: 14/06/2024 17:59:50
 Protocolo Aut: 141240909071264
 Autorizada Em: 14/06/2024 18:00:11

Imp.Aprox.(Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 12,72



TIO PATINHAS
 F C LOSS & CIA LTDA
 CNPJ:77.680.478/0001-34 IE:40106010-32
 Capitão Rocha, 1464
 CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR
 (42)3623-6887 - guaracon@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unit.	Preço
001	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
002	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				50,00
Dinheiro				50,00

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

4124 0677 6804 7800 0134 6501 1000 0009 8511 1194 8002

CONSUMIDOR: CNPJ:09.556.006/0001-14

NFC-e nº 00000885 Série 011
 Emissão: 11/06/2024 19:47:28
 Protocolo Aut: 141240892553486
 Autorizada Em: 11/06/2024 19:48:03

Imp.Aprox.(Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 12,72



TIO PATINHAS
 F C LOSS & CIA LTDA
 CNPJ:77.680.478/0001-34 IE:40106010-32
 Capitão Rocha, 1464
 CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR
 (42)3623-6887 - guaracon@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unit.	Preço
001	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
002	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				50,00
Dinheiro				50,00

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

4124 0677 6804 7800 0134 6501 1000 0010 1811 7180 1219

CONSUMIDOR: CNPJ:09.556.006/0001-14

NFC-e nº 00001016 Série 011
 Emissão: 17/06/2024 18:00:42
 Protocolo Aut: 141240925043082
 Autorizada Em: 17/06/2024 18:01:21

Imp.Aprox.(Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 12,72



TIO PATINHAS
 F C LOSS & CIA LTDA
 CNPJ:77.680.478/0001-34 IE:40106010-32
 Capitão Rocha, 1464
 CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR
 (42)3623-6887 - guaracon@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unit.	Preço
001	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
002	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				50,00
Dinheiro				50,00

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

4124 0677 6804 7800 0134 6501 1000 0009 9611 2180 9319

CONSUMIDOR: CNPJ:09.556.006/0001-14

NFC-e nº 00000886 Série 011
 Emissão: 12/06/2024 18:08:56
 Protocolo Aut: 14124089745461
 Autorizada Em: 12/06/2024 18:09:32



TIO PATINHAS
 F C LOSS & CIA LTDA
 CNPJ:77.680.478/0001-34 IE:40106010-32
 Capitão Rocha, 1464
 CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR
 (42)3623-6887 - guaracon@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unit.	Preço
001	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
002	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				50,00
Dinheiro				50,00

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

4124 0677 6804 7800 0134 6501 1000 0010 2111 8175 9266

CONSUMIDOR: CNPJ:09.556.006/0001-14

NFC-e nº 00001021 Série 011
 Emissão: 18/06/2024 17:58:48
 Protocolo Aut: 141240930422290
 Autorizada Em: 18/06/2024 17:59:27

Imp.Aprox.(Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 12,72
 Operador 001 - Geral

Admiss

LANÇONETE



TIO PATINHAS
F C LOSS & CIA LTDA
CNPJ: 77.680.478/0001-34 IE: 40106010-32
Capitão Rocha, 1464
CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR
(42)3623-6887 - guaracon@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

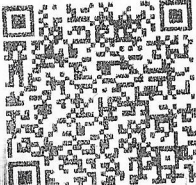
Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unit.	Preço
001	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
002	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				50,00
Dinheiro				50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0677 6804 7800 0134 6501 1000 0010 2711 9180 6147

CONSUMIDOR: CNPJ:09.556.006/0001-14



NFC-e nº 00001027 Série 011
Emissão: 19/06/2024 18:05:38
Protocolo Aut: 141240935976784
Autorizada Em: 19/06/2024 18:06:15

Imp. Aprox. (Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 12,72
Operador 001 - Geral
Alfa Automação Comercial Fone: (42)3035-3661

Adevar

LANÇONETE



TIO PATINHAS
F C LOSS & CIA LTDA
CNPJ: 77.680.478/0001-34 IE: 40106010-32
Capitão Rocha, 1464
CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR
(42)3623-6887 - guaracon@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

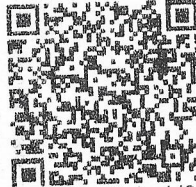
Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unit.	Preço
001	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
002	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				50,00
Dinheiro				50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0677 6804 7800 0134 6501 1000 0010 4412 1180 7349

CONSUMIDOR: CNPJ:09.556.006/0001-14



NFC-e nº 00001044 Série 011
Emissão: 21/06/2024 18:05:47
Protocolo Aut: 141240947488590
Autorizada Em: 21/06/2024 18:07:34

Imp. Aprox. (Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 12,72
Operador 001 - Geral
Alfa Automação Comercial Fone: (42)3035-3661



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 – Fone: (42) 3636-1185 – Fax: (42) 3636-1478 – CEP: 85.160-000

www.cantagalo.pr.gov.br

Memorando 674/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 01/07/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Ademir Rocha dos Santos:

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 27 de maio de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 11 de junho de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 12 de junho de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 14 de junho de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 17 de junho de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 18 de junho de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 19 de junho de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 21 de junho de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;

Total: R\$ 400,00 (Quatrocentos 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.

Paulo Massenham

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde

PORTARIA 045/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.49
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\$ 400,00
DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070502
AUTENTICACAO SISBB: 4.35D.521.FC3.BEA.EA4



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
	05/07/2024	6052	5191/2024	5413/2024	

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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 727-7 56316-5

Classificação da despesa
1960 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 400,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 400,00

Servidor que autorizou o pagamento
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 5413/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE