



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
2449/2024	Ordinário	04/04/2024		

Licitação	Número
Tipo	
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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
ROBSON GARCIA DE LIMA	60676-6	844.295.939-49				
Endereço		Bairro				
RUA DOMINGOS SOARES, 141		VILA CACULA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	4299636873	Conta Corrente	237	920-2	14277-8

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 39.024,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 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\$ 79,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 38.945,00

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS AO MUNICÍPIO DE GAURAPUAVA - PARANÁ, NOS DIAS 13/03/2024; 27/03/2024; VIAGENS ESSAS A FINS DE TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PARANÁ, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS, E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE

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 2280/2024	Emitido em 04/04/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 2449/2024
----------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

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 ROBSON GARCIA DE LIMA		Matrícula 60676-6	CPF/CNPJ 844.295.939-49
Endereço RUA DOMINGOS SOARES, 141		Bairro VILA CACULA	
Cidade/UF Cantagalo/PR	CEP 85160-000	Fone 4299636873	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta Conta Corrente 237 920-2 14277-8

Classificação da despesa			
06 SECRETARIA DE SAÚDE			Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			R\$ 79,00
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\$ 79,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343			Saldo a Liquidar
			R\$ 0,00

Outras informações

Retenções		
		Total de retenções
		R\$ 0,00
		Valor líquido
		R\$ 79,00

Servidor que autorizou a liquidação
35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
04/05/2024

Histórico



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 343/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 01/04/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Robson Garcia Lima:

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 13 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 29,00 (Vinte e nove reais)**, referente a jantar no dia 27 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;

Total: R\$ 79,00 (Setenta e nove 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

ROBSON GARCIA LIMA

FABRILADORA BELO E LENZ LTDA
CNPJ: 06.890.891/0001-97
E: 8021386368
Rua Frei Coneca, 1895 até 1849/1550, Santana,
CEP: 85570-170, GUARAPUAVA-PR - (42) 3623-7323

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QT	UN	VALOR	TOTAL
001	OUTROS DIVERSOS	1	UNI	50,00	50,00
					1
Total de Produtos					R\$ 50,00
Iscritas					R\$ 0,00
Iscritas					R\$ 0,00
Total					R\$ 50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de Débito R\$ 50,00

Documento 73054 Série 001 13/03/2024 15:05:21 - Via Consumidor

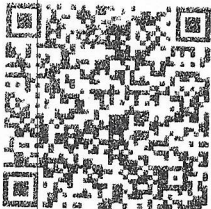
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazerda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

41240303890801000197650010000730541000123489

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR - CPF: 844.295.939-49



Protocolo de Autorização: 141240382811040
Data de autorização: 13/03/2024 15:05:23

INFORMAÇÃO ADICIONAL

nf. Contribuinte: Você pagou aproximadamente: R\$ 6,74
e tributos federais R\$ 9,50 e tributos estaduais R\$ 33,77
pelos produtos Fonte: IBPT 24F470

CONSUMO DAMEA: 019

ROBSON GARCIA LIMA



SABOR E CIA
CORREA DE MELO COMERCIO DE
ALIMENTOS LTDA ME

CNPJ: 14.665.351/0001-26 - IE: 9057897080 - IM: isento
Br 277, km359, s/n

JARDIM DAS AMERICAS - GUARAPUAVA - PR
Fone: (41) 3927-3684 - CEP: 85030-230

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO		DESCRIÇÃO		
	QTD/UNID	V. UNIT.	DESC.	V. TOTAL	
001	00000SEH	GTIN	PRATO EXECUTIVO		
	1,00	UN x	25,00	= 25,00	
002	00000SEH	GTIN	AGUA MIN. CRYSTAL COM GAS		
	1,00	UN x	4,00	= 4,00	

Qtde Total de Itens 002
Valor Total R\$ 29,00
Valor a Pagar R\$ 29,00

FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão Débito R\$ 29,00

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

4124 0314 6653 5100 0126 6500 1000 0519 4311 0035 3241

CONSUMIDOR
CPF: 844.295.939-49

VIA DO CONSUMIDOR

NFC-e nº: 000.051.943
Serie: 001 27/03/2024 21:22:05


Protocolo de autorização
141240472737972

Data de autorização
27/03/2024 21:22:05


Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 0,00 (0,00%)

Convenio de ICMS 57/85.
Operador: 3 - ROCHINHA
CONSUMO DAMEA: 019

www.polisoftware.com.br | PoliPDV 2.5.0.0 | impresso: 27/03/2024 21:22

	
PANIFICADORA BELO E LENZ LTDA CNPJ: 03.890.891/0001-97 Rua Frei Caneca, 1895, até 1549/1550, Santana, GUARAPUAVA, PR	
ALIMENTOS DIVERSOS (Código: 1561403126926) Vi. Total	
Qtde.:1	UN: UNID VI. Unit.: 50 50,00
Qtd. total de itens: 1	
Valor a pagar R\$: 50,00	
Forma de pagamento: Dinheiro Valor pago R\$: 50,00	

Informações gerais da Nota
EMISSÃO NORMAL Número: 73054 Série: 1 Emissão: 13/03/2024 15:05:21 - Via Consumidor Protocolo de Autorização: 141240392911040 13/03/2024 15:05:23 Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03
Chave de acesso Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/ Chave de acesso: 4124 0303 8908 9100 0197 6500 1000 0730 5410 0012 3469
Consumidor CPF: 844.295.939-49 Nome: CONSUMIDOR
Informações de interesse do contribuinte Voce pagou aproximadamente: R\$ 6.74 de tributos federais R\$ 9.50 de tributos estaduais R\$ 33.77 pelos produtos Fonte: IBPT 24F470 Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 01/04/2024 09:02:37

		CORREA DE MELO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA ME CNPJ: 14.665.351/0001-26 Br 277 , km359, s/n, , JARDIM DAS AMERICAS, GUARAPUAVA, PR	
PRATO EXECUTIVO (Código: 363)		Vi. Total	
Qtde.:1	UN: UN	Vi. Unit.: 25	25,00
AGUA MIN .CRYSTAL COM GAS (Código: 36)		Vi. Total	
Qtde.:1	UN: UN	Vi. Unit.: 4	4,00
Qtd. total de itens:		2	
Valor a pagar R\$:		29,00	
Forma de pagamento:		Valor pago R\$:	
Cartão de Débito 2		29,00	

Informações gerais da Nota	
EMISSÃO NORMAL	
Número: 51943 Série: 1 Emissão: 27/03/2024 21:22:05 - Via Consumidor	
Protocolo de Autorização: 141240472737972 27/03/2024 21:22:05	
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03	
Chave de acesso	
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/	
Chave de acesso:	
4124 0314 6653 5100 0126 6500 1000 0519 4311 0035 3241	
Consumidor	
CPF: 844.295.939-49	
Nome:	
Informações de interesse do contribuinte	
Convenio de ICMS 57/95.;;Operador : 3 - ROCHINHA ;;CONSUMO DA MESA: 019	
Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 01/04/2024 08:59:24	



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 343/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 01/04/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Robson Garcia Lima:

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 13 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 21 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 29,00 (Vinte e nove reais)**, referente a jantar no dia 27 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 29,00 (Cento e vinte e nove reais)**.

...al 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
05/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.48
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO
CONTA: 14.277-8

FAVORECIDO: ROBSON GARCIA DE LIMA
CPF/CNPJ: 844.295.939-49
VALOR: R\$ 79,00

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040503
AUTENTICACAO SISBB: C.707.409.0AE.E7C.C87



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
	05/04/2024	2771	2280/2024	2449/2024	

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: **ROBSON GARCIA DE LIMA**
 Endereço: RUA DOMINGOS SOARES, 141
 Cidade/UF: Cantagalo/PR
 Matrícula: 60676-6
 CPF/CNPJ: 844.295.939-49
 Bairro: VILA CACULA
 CEP: 85160-000 Fone: 4299636873
 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 237 920-2 14277-8

Classificação da despesa
 1970 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\$ 79,00

Outras informações
 Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 79,00

Servidor que autorizou o pagamento
 35411 - ISAAC DE ABREU
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Nove Reais, referente ao pagamento do empenho número 2449/2024.

Assinatura: _____
 Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE