

5662



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
5838/2024	Ordinário	24/07/2024		

Licitação	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	Matrícula	CPF/CNPJ
Forneceador	5428-3	023.496.499-54
GILMAR SCHVEDE		
Endereço	Bairro	
EST LINHA CAVACO, 0 - CASA	VILA DARIANA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85162-000	042991552626
	Tipo de conta bancária	Banco
	Conta Corrente	001
	Agência	4660-4
	Conta	12415-X

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 20.660,83
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	R\$ 20.535,83
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNONTE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE JANDAIA DO SUL -PR NO DIA 24 DE JULHO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 210-2024 DA SEC 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 **5662/2024** Emitido em **24/07/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5838/2024**

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 **GILMAR SCHVEDE** Matrícula **5428-3** CPF/CNPJ **023.496.499-54**
Endereço **EST LINHA CAVACO, 0 - CASA** Bairro **VILA DARIANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85162-000** Fone **042991552626** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **12415-X**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 125,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 125,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

Outras informações

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 125,00**

Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
23/08/2024

Histórico

[Faint mirrored text from the reverse side of the page is visible through the paper.]

**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0932 / 006 / 00624073-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	09.556.006/0001-14

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4660 / 00000012415-x
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GILMAR SCHVEDE
CPF/CNPJ:	023.496.499-54
Valor:	R\$ 125,00
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	25/07/2024
Data / Hora da operação:	25/07/2024 10:11:57

Código da operação:	00108470
Chave de segurança:	CS4WU3VN5K7M6G7K

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



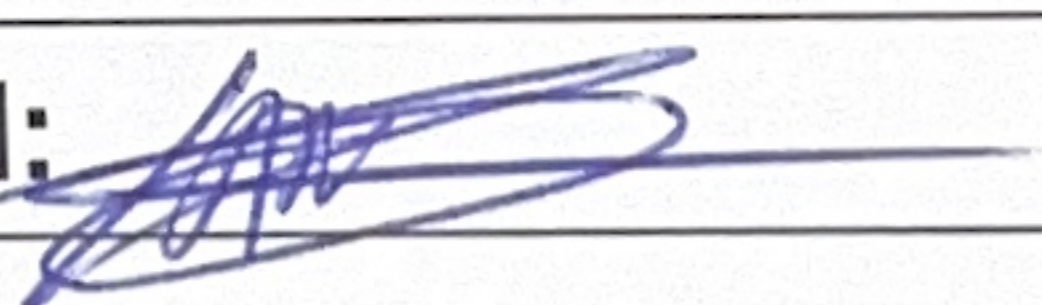
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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

Solicitação nº 210	Ano: 2024	Data: 24/07/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Gilmar Schvede		
Telefone para contato: (42) 991349425		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 078.125.649-67	
Dados do destino/evento: Jandaia do Sul/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 24/07/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito:		

POSTO PITANGA LTDA CNPJ: 14.828.350/0001-18
 SBOCVS PR 166 KM 178 PITANGA PITANGA, PR
 Fone (41) 3646-3527
 Documento em Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
SEN 611R	COCAÍNA APH FRANGO U 1	1	UN	6,00	6,00
7894900531008	AGUA NITERAI CRYSTAL C 2	2	UN	4,00	8,00
SEN 611R	CAFE ESPRESSO DUPLD 1	1	UN	3,00	3,00
SEN 611R	BEBIDA PRONTA NESTLE U 1	1	UN	7,00	7,00
Qtde Total de itens					4
Subtotal R\$					24,00
Valor Total R\$					24,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					24,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4124071182835000118283500010008673481009744673
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC nº: 00087348 Série: 001 Emissão: 24/07/2024 08:21
 Prot. de Autorização: 11241130092897 24/07/2024 08:21:18

Gilmar Stabel



Impostos aproximados: Federal R\$ 2,46 (10,33%) / Estadual R\$ 3,42 (14,25%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR 244637
www.fazenda.pr.gov.br

Documento emitido pelo Sistema de Automação Ipiranga

Linux

SK SUPERMERCADOS

SANTOS E KUBIAK LTDA
 CNPJ: 22.341.034/0001-82 IE.: 9069315329
 RUA XV DE NOVEMBRO, S/N - CENTRO
 MARQUINHO - PR - 85.168-000 - (42)3848-1350
 DANFE NFC-e Doc. Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica para Consumidor Final

CODIGO	DESCRICAO	UND	QTDE	VALOR	TOTAL
7894900531008	AGUA CRYSTAL 0,5L UN	UN	1,000	2,49	2,49
Qtde Total de Itens:					001
Total Produtos R\$:					2,49
Valor Total R\$...:					2,49
Valor Pago R\$...:					20,00
Valor Troco R\$...:					17,51

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 2,49

www.pr.gov.br/proconpr -0800-41-1512 R. Alameda Cabral, 184 Centr
 o-Curitiba-PR CEP 80410-210 - Fax(41)3219-7400

EMISSAO NORMAL
 Numero: 26235 Serie: 4 Emissao: 24/07/2024
 AUTORIZACAO: 141241130092897 24/07/2024 19:28:39

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

4124 0722 3410 3400 0182 6500 4000 0262 3510 0003 2286
 Consulta via leitor QR Code

Gilmar Stabel



Valor Aproximado Tributos R\$ 0,36 (14,46%) (Fed) R\$ 0,47 (18,88%)
 (Est) R\$ 0,00 (0,00%) (Mun) Fonte: IBPT

CONSUMIDOR
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Caixa: PDV3
 Vendedor: 15 - CAIXA-POV DIV
 Versao: 3,65,41,0

Usuario: PDV3
 SENHA:
 24/07/2024 19:28

missão Nº

atualizada

Valor
 15,00

ções
 1,00

uido
 ,00

lor



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
	25/07/2024	6540	5662/2024	5838/2024	

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		Matrícula	CPF/CNPJ		
GILMAR SCHVEDE		5428-3	023.496.499-54		
Endereço		Bairro			
EST LINHA CAVACO, 0 - CASA		VILA DARIANA			
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência
Cantagalo/PR	85162-000	042991552626	Conta Corrente	001	4660-4
					Conta
					12415-X

Classificação da despesa					
1963	06 SECRETARIA DE SAÚDE				
	06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
	10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
	3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS				
				Valor	
				R\$ 125,00	

Outras informações _____

Retenções		Total de retenções
		R\$ 0,00
		Valor líquido
		R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

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

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 5838/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE