



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 **4783/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **21/06/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação **Sem licitação** Tipo _____ 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 **VALDETE TEREZINHA MADUREIRA** Matrícula **3040-6** CPF/CNPJ **021.292.659-44**
Endereço **RUA GUARAPUAVA, 431** Bairro **VILA CACULA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42984078546** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14323-5**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo anterior R\$ 11.223,57**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor empenhado R\$ 125,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo atual R\$ 11.098,57**
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE JANDAIA DO SUL - PR NO DIA 21 DE JUNHO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 179 -2024 DA SEC DE SAÚDE.

JOAO KONJNSKI
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 **4584/2024** Emitido em **21/06/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4783/2024**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____
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 **VALDETE TEREZINHA MADUREIRA** Matrícula **3040-6** CPF/CNPJ **021.292.659-44**
Endereço **RUA GUARAPUAVA, 431** Bairro **VILA CACULA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42984078546** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 920-2 14323-5

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

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
21/07/2024

Histórico _____

RESTAURANTE PANELA DE PEDRA LTDA - RESTAURANTE PANELA DE PEDRA
 CNPJ: 54.305.236/0001-65 - IE: 9106039736
 AV JOAO MORETTI, 0 CONT NORTE
 JARDIM COM. MORETTI - JANDAIA DO SUL - PR
 CEP: 86900-000 - TELEFONE: (45)99696-2628

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não Permite Aproveitamento de Crédito de ICMS

CODIGO	DESCRICOAO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	REFEICAO	1	UND	R\$ 50,00	R\$ 50,00
QUANTIDADE TOTAL DE ITENS:					1
Valor Total dos Produtos					R\$ 50,00
Descontos					R\$ 0,00
Acréscimos					R\$ 0,00
VALOR A PAGAR					R\$ 50,00
FORMA DE PAGTO					VALOR
A VISTA					R\$ 50,00
Informação dos Tributos Totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012):					0,00 %
					R\$ 0,00

EMISSAO NORMAL
 Número: 888 - Série: 001
 Emissão 21/06/2024 - 13:44 - Via Consumidor
 Consulte pela chave de acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/contendo/nfce.php?consulta=completa>

CHAVE DE ACESSO
 021.292.859-44 - CONSUMIDOR



Consulta Via Leitor QR Code
 Protocolo de Autorização
 141240945307375

Rede de Serviços Duas Meninas
 CNPJ: 13.821.130/0001-37 IE: 90562390-70
 Rede de Serviços Duas Meninas
 RUA DR. OTTO RICKLI, 791
 CEP: 65.150-000 - Turvo/PR
 FONE: (42)3642-1219 - CEL. () -
 EMAIL: autopostoduasmeninas@hotmail.com

Documento Auxiliar Nota Fiscal Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde x Vir Unit.	Total
001	000000000003280	Despesas 6	1UNx5,00	5,00
002	000000000008273	Despesas 10	1UNx10,00	10,00
003	000000000008273	Despesas 10	1UNx10,00	10,00

QTD. TOTAL DE ITENS 3
 VALOR TOTAL R\$ 25,00
 Dinheiro 25,00

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

4124 0613 8211 3000 0137 6500 1000 1443 1292 1084 0484



CONSUMIDOR: CPF:021.292.669-44

NFC-e nº 00144312 Série 001
 Emissão: 21/06/2024 08:40:48
 Prot. de Autorização: 141240943363274
 Data da Autorização: 21/06/2024 08:40:48

Trib.totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$: 1,11
 Operador: 001 - Geral

Rede de Serviços Duas Meninas
 CNPJ: 13.821.130/0001-37 IE: 90562390-70
 Rede de Serviços Duas Meninas
 RUA DR. OTTO RICKLI, 791
 CEP: 65.150-000 - Turvo/PR
 FONE: (42)3642-1219 - CEL. () -
 EMAIL: autopostoduasmeninas@hotmail.com

Documento Auxiliar Nota Fiscal Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde x Vir Unit.	Total
001	000000000004091	Salgados Fritos	1UNx7,00	7,00
002	000000000004138	Cafe Medio	1UNx5,00	5,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2
 VALOR TOTAL R\$ 12,00
 Dinheiro 12,00

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

4124 0613 8211 3000 0137 6500 1000 1443 7692 1191 3563



CONSUMIDOR: CPF:021.292.669-44

NFC-e nº 00144376 Série 001
 Emissão: 21/06/2024 19:13:56
 Prot. de Autorização: 141240948106926
 Data da Autorização: 21/06/2024 19:13:56

Trib.totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$: 1,34
 Operador: 001 - Geral

Gal dute J modurais

Gal dute J modurais

Gal dute J modurais

modurais



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.37
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO
CONTA: 14.323-5

FAVORECIDO: VALDETE TEREZINHA MADUREIRA
CPF/CNPJ: 021.292.659-44
VALOR: R\$ 125,00
DEBITO EM: 25/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062501
AUTENTICACAO SISBB: 8.25F.FA9.783.A26.133



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	24/06/2024	5351	4584/2024	4783/2024	

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 **VALDETE TEREZINHA MADUREIRA** Matrícula 3040-6 CPF/CNPJ 021.292.659-44
 Endereço RUA GUARAPUAVA, 431 Bairro VILA CACULA
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42984078546 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 237 920-2 14323-5

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
 3.3.90.14.14.01 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 4783/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE



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 n° 179	Ano: 2024	Data: 21/06/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Valdete Terezinha Madureira		
Telefone para contato: (42) 984401857		
Cargo, função ou Emprego: ACS / Tec Enfermagem	CPF: 021.292.659-44	
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 DE ACOMPANHAMENTO TÉCNICO ESPECIALIZADO AO PACIENTE EM TRANSPORTE DO 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: 21/06/2024		
Assinatura do solicitante: <i>Valdete J. madureira</i>		
Assinatura do responsável: <i>[Signature]</i>		
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
do Cantagalo
Decreto 007/2021