



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 2251/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 27/03/2024	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

Licitação
Tipo 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 **ILSON CARNEIRO DE MELLO** Matrícula **63044-6** CPF/CNPJ **744.877.529-49**

Endereço **RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348** Bairro **JARDIM SANTANA**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4298076421** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6753-9**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 4.412,01
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 75,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 4.337,01

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 CASCAVEL-PR NO DIA 27 DE MARÇO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 96/2024 DA SECRETARIA 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 **2122/2024** Emitido em **27/03/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2251/2024**

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 **ILSON CARNEIRO DE MELLO** Matrícula **63044-6** CPF/CNPJ **744.877.529-49**
Endereço **RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348** Bairro **JARDIM SANTANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4298076421** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 6753-9

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho _____
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 75,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado _____
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 75,00
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\$ 75,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação _____
26/04/2024

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

Solicitação nº 96	Ano: 2024	Data: 27/03/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Ilson Carneiro de Mello		
Telefone para contato: (42) 9 8864 3045		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 744.877.529-49	
Dados do destino/evento: Cascavel/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço () 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\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 75,00	Valor por extenso: Setenta e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 27/03/2024		
Assinatura do solicitante:	<i>Ilson C de Mello</i>	
Assinatura do responsável:	<i>[Assinatura]</i>	
Conta para depósito		

OSWALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA - ME

CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477092

ROD BR 277 KM 455, S/N - BR

LARANJEIRAS DO SUL / PR

CEP: 85303495 - Fone/Fax: 55419999800



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA - ME

CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477092

ROD BR 277 KM 455, S/N - BR

LARANJEIRAS DO SUL / PR

CEP: 85303495 - Fone/Fax: 55419999800

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI	Total
1	ALMOÇO	1	UN	25,00	25,00
Qtid. Total de Itens					1
Valor Total					R\$ 25,00
Valor a Pagar					R\$ 25,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
Dinheiro					R\$ 25,00
Total Formas De Pagamento:					R\$ 25,00
Troco					R\$ 0,00

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI	Total
4	CAFE	1	UN	25,00	25,00
Qtid. Total de Itens					1
Valor Total					R\$ 25,00
Valor a Pagar					R\$ 25,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
Dinheiro					R\$ 25,00
Total Formas De Pagamento:					R\$ 25,00
Troco					R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0318 3968 5000 0116 6500 1000 0415 1215 9836 8698

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14

NFC-e nº 41512 Serie: 1 Emissão: 27/03/2024 08:17:20

Protocolo de Autorização: 141240467060130 27/03/2024 08:17:20

Consulta via Leitor QR Code



Yerson C de Mello

Informações de interesse do contribuinte:

Trib aprox R\$3,36 Fed, R\$4,75 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT



Yerson C de Mello

Informações de interesse do contribuinte:

Trib aprox R\$3,36 Fed, R\$4,75 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT



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
	01/04/2024	2603	2122/2024	2251/2024	

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	Matricula	CPF/CNPJ
ILSON CARNEIRO DE MELLO	63044-6	744.877.529-49
Endereço	Bairro	
RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348	JARDIM SANTANA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	4298076421
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	001 4660-4 6753-9

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							R\$ 75,00

Outras informações	
---------------------------	--

Retenções		
	Total de retenções	R\$ 0,00
	Valor líquido	R\$ 75,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos	Documento	Data	Valor
-----------------	------------------	-------------	--------------

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 2251/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE