



# Município de Cantagalo - PR

6389

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
<b>6564/2024</b>	Ordinário	16/08/2024		

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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		
<b>JOAO MARCOS DA LUZ PASSOS</b>	71745-2	086.420.389-69
Endereço	Bairro	
RUA FRANCISCO MIERSVA, 0 - CASA	VILA PLANALTO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 13.351,43
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	<b>R\$ 70,00</b>
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 13.281,43

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE JANDAIA DO SUL NO DIA 02 DE AGOSTO DE 2024. VIAGEM ESSA AFIM DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICIPIO 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>6389/2024</b>	16/08/2024		6564/2024

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

Preador  
Fornecedor **JOAO MARCOS DA LUZ PASSOS** Matrícula 71745-2 CPF/CNPJ 086.420.389-69  
Endereço RUA FRANCISCO MIERSVA, 0 - CASA Bairro VILA PLANALTO  
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 70,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	<b>R\$ 70,00</b>
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações  
Retenções  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido **R\$ 70,00**

Servidor que autorizou a liquidação  
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN  
Vencimento da liquidação  
15/09/2024  
Histórico



**Restaurante Bettega**  
Bettega & Grando Ltda

CNPJ: 07.889.954/0001-21 - IE: 4300000806 - IM: 12345678  
 ROD PR 460 KM 38, s/n  
 PR 460 - TURVO - PR  
 Fone: (42) 3625-1195 - CEP: 85150-000  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD/UNID	V. UNIT.	DESC.	V. TOTAL
001	000005EM	GTIN	Refeicao/lanches	
	1,00	UN x	50,00	= 50,00

Cidade Total de Itens 001  
 Valor Total R\$ 50,00  
**Valor a Pagar R\$ 50,00**  
 FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
 Cartão Credito R\$ 50,00

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

4124 0877 8899 5400 0121 6500 1000 0548 4711 0035 7133



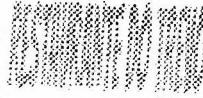
CONSUMIDOR  
 CPF: 086.420.389-69  
**VIA DO CONSUMIDOR**  
 NFC-e nº: 000.054.847  
 Serie: 001 02/08/2024 11:49:57  
 Protocolo de autorização  
 141241176594643  
 Data de autorização  
 02/08/2024 11:49:56

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

Convenio de ICMS 57/96.  
 Operador: 15 - MANHA

www.poliaware.com.br | PoliPDV 2.5.0.0 | impresso: 02/08/2024 11:49

*João Marcos da Luz Passos*



W F KOCH LANCHONETE E RESTAURANTE ME  
 CNPJ: 22624953000150 IE: 9069953872  
 ROD BR 487 KM 177 S/N  
 TREVO LUIZIANA - LUIZIANA - PR  
 Telefone: (44) 3571-1910

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 para Consumidor Final

CODIGO	UN	DESCRICAO
QTPDE	VL UNIT	VL TOTAL

01	UN	REFEICAO
1,00	20,00	20,00

Total de Itens: 1  
 Sub Total R\$ 20,00  
 Valor Pago R\$ 20,00

FORMA DE PAGAMENTO  
 Dinheiro 20,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS  
 Tributos Totais Incidentes Lei Federal  
 12.741 / 2012 R\$ 0,00  
 Vendedor: Funcionario MASTER

NFC-e nº: 000.054.847 Série: 001 Emissao: 02/08/2024  
 07:20:46

Consulte pela Chave de Acesso em

CHAVE DE ACESSO

4124 0877 8899 5400 0121 6500 1000 0166 9912 5168  
 4446

CONSUMIDOR

CPF: 08642038969  
 Nome: CLIENTE BALCAO

Consulta via leitor de Qr Code

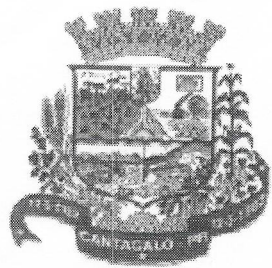
*João Marcos da Luz Passos*

	<b>V F KOCH LANCHONETE E RESTAURANTE ME</b> CNPJ: 22.824.053/0001-60 ROD BR 487 KM 177, S/N, (DOM GOURMET - ANX POSTO TREVO, TREVO LUIZIANA, LUIZIANA, PR
<b>REFEICAO (Código: 01 )</b> <b>Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 20</b>	<b>Vi. Total</b> <b>20,00</b>
Qt. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	<b>20,00</b>
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	20,00
Troco	NaN

<b>Informações gerais da Nota</b>
EMISSÃO NORMAL Número: 16699 Série: 1 Emissão: 02/08/2024 07:20:46 - Via Consumidor Protocolo de Autorização: 141241175170862 02/08/2024 07:20:47 Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05
<b>Chave de acesso</b>
Consulte pela Chave de Acesso em <a href="http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta">http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta</a>
Chave de acesso: 4124 0822 8240 5300 0160 6500 1000 0166 9912 5168 4440
<b>Consumidor</b>
CPF: 086.420.389-69 Nome: CLIENTE BALCAO
<b>Informações de interesse do contribuinte</b>
Vendedor: Funcionario MASTER

	
<b>Bettega &amp; Grandó Ltda</b> CNPJ: 77.889.954/0001-21 ROD PR 460 KM 38, s/n. ROD PR 460 KM 3, PR 460, TURVO, PR	
<b>Refeicao/lanches (Código: 1365)</b>	<b>Vi. Total</b>
<b>Qtde.:1 UN: UN Vi. Unit.: 50</b>	<b>50,00</b>
<hr/>	
<b>Qtd. total de itens:</b>	<b>1</b>
<b>Valor a pagar R\$:</b>	<b>50,00</b>
<b>Forma de pagamento:</b>	<b>Valor pago R\$:</b>
Cartão de Crédito	50,00

<b>Informações gerais da Nota</b>	
<b>EMISSÃO NORMAL</b>	
Número: 54847 Série: 1 Emissão: 02/08/2024 11:49:57 - Via Consumidor	
Protocolo de Autorização: 141241176594643 02/08/2024 11:49:56	
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03	
<b>Chave de acesso</b>	
Consulte pela Chave de Acesso em <a href="http://www.fazenda.pr.gov.br/">http://www.fazenda.pr.gov.br/</a>	
Chave de acesso:	
4124 0877 8899 5400 0121 6500 1000 0548 4711 0035 7133	
<b>Consumidor</b>	
CPF: 086.420.389-69	
Nome:	
<b>Informações de interesse do contribuinte</b>	
Convenio de ICMS 57/95.;Operador: 15 - MANHA	
Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 15/08/2024 13:22:56	



# 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 838/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 15/08/2024**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**João Marcos da Luz Passos**

- **R\$ 20,00 (Vinte reais)**, referente a café no dia 02 de agosto de 2024, em viagem a Jandaia do Sul/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 02 de agosto de 2024, em viagem a Jandaia do Sul/PR;

**Total: R\$ 70,00 (Setenta 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

## Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/08/2024 às 13:54:40

### Dados do Pagador

<b>Tipo de TED:</b> Terceiros	<b>Tipo Conta:</b> 01 - Conta Corrente
<b>Nome:</b> PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	<b>CPF/CNPJ:</b> 09.556.006/0001-14
<b>Conta Origem:</b> 0932/006/00624073-5	

### Dados do Recebedor

<b>Conta Destino:</b> 348/0001/00001135178-5	<b>CPF/CNPJ:</b> 086.420.389-69
<b>Tipo Conta:</b> 01 - Conta Corrente	<b>Tipo Pessoa:</b> Física
<b>Nome:</b> JOAO MARCOS DA LUZ PASSOS	<b>Valor:</b> R\$ 70,00
<b>Finalidade:</b> 10 - Crédito em Conta	<b>Valor Tarifa:</b> R\$ 12,00
<b>Histórico:</b> TED	

### Informações do Pagamento

<b>Data do Débito:</b> 20/08/2024	<b>Código da Operação:</b> 00115244
<b>Data da Operação:</b> 20/08/2024	<b>Chave de Segurança:</b> 1H9267JLAQKC0CHN

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



# 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
	25/08/2024	7411	6389/2024	6564/2024	

**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: **JOAO MARCOS DA LUZ PASSOS** Matrícula: 71745-2 CPF/CNPJ: 086.420.389-69

Endereço: RUA FRANCISCO MIERSVA, 0 - CASA Bairro: VILA PLANALTO

Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Fone: \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

**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

3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Valor: **R\$ 70,00**

**Outras informações**

Retenções

Total de retenções: R\$ 0,00

Valor líquido: **R\$ 70,00**

**Servidor que autorizou o pagamento**

611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA


**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo**

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6564/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
 \_\_\_\_\_  
 JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE