



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 **7132/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/09/2023** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

Licitação _____ Tipo **Número**
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 _____ Fornecedor **ADEMIR ROCHA DOS SANTOS** Matrícula **4272-2** CPF/CNPJ **633.153.439-34**
Endereço **RUA TANCREDO NEVES, 51 - CASA** Bairro **VILA PIRES**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4291479238** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **4131-9**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 58.887,85
10.301.0060.2036 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\$ 125,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo atual
Do Exercício R\$ 58.762,85

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS AS CIDADES DE GUARAPUAVA-PR E LARANJEIRAS DO SUL-PR NOS DIAS 13, 15, 18 E 19 DE SETEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM 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 **7135/2023** Emitido em **21/09/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7132/2023**

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 **ADEMIR ROCHA DOS SANTOS** Matrícula **4272-2** CPF/CNPJ **633.153.439-34**
Endereço **RUA TANCREDO NEVES, 51 - CASA** Bairro **VILA PIRES**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4291479238** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **4131-9**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 125,00
10.301.0060.2036 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\$ 125,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
35411 - ISAAC DE ABREU

Histórico _____

LANÇONETE TIO PATINHAS

F C Loss & Cia Ltda Rua Capitão Rocha, 1464 - Centro

TEL:04236236887 Guarapuava

Paraná

CNPJ:77680478000134

IE:4010601032

Estação: 140 Cod. : 11636

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar

da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ITEN Cód. DESC. QTD. UN. VL UNIT(R\$) VL ITEM(R\$)

1 350 REFEIÇÃO! 1,00 UN 25,00 25,00

TOTAL R\$ 25,00

Dinheiro 25,00



Valor Aprox dos Tributos R\$ 3,36 (13,44%) Fonte: IBPTwww.nox.com.br

Número 11188 Série 1 Emissão 13/09/2023 14:39:43 - Via Consumido

r

Consulte pela Chave de Acesso em www.sped.fazenda.pr.gov.br/modulos/conteudo/conteudo.php?conteudo=100

CHAVE DE ACESSO

4123 0977 6804 7800 0134 6500 1000 0111 8810 1011 4351

Protocolo de autorização: 141231328253573

13/09/2023 14:39:43

Cliente: FUNDO MUNIC DE SAUDE DE CANTAGALO CNPJ/CPF: 095560060001
14 Guarapuava

LANÇONETE TIO PAT

C Loss & Cia Ltda Rua Capitão Rocha, 1464 - Centro

CEL:04236236887 Guarapuava

Paraná

CNPJ:77680478000134

IE:4010601032

Estação: 140 Cod. : 11646

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar

da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ITEM COD. DESC. QTD. UN. VL UNIT(R\$) VL ITEM(R\$)

350	REFEIÇÃO!	1,00	UN	25,00	25,00
TOTAL R\$					25,00
Dinheiro					25,00



Valor Aprox dos Tributos R\$ 3,36 (13,44%) Fonte: IBPTwww.nox.com.br

Número 11198 Série 1 Emissão 15/09/2023 14:38:49 - Via Consumido

Consulte pela Chave de Acesso em www.sped.fazenda.pr.gov.br/nodus/consultas/conteudo/conteudo.php?conteudo=100

CHAVE DE ACESSO

4123 0977 6804 7800 0134 6500 1000 0111 9810 1011 4455

Protocolo de autorização: 141231338680135

15/09/2023 14:38:49.....

Cliente: FUNDO MUNIC DE SAUDE DE CANTAGALO CNPJ/CPF: 095560060001
14 Guarapuava

LANCHONETE TIO PATINHAS

F C Loss & Cia Ltda Rua Capitao Rocha, 1464 - Centro

TEL:04236236887 Guarapuava

Paraná

CNPJ:77680478000134

IE:4010601032

Estação: 140 Cod. : 11655

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar

da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ITEM COD. DESC. QTD. UN. VL UNIT(R\$) VL ITEM(R\$)

1 350 REFEIÇÃO! 1,00 UN 25,00 25,00

TOTAL R\$ 25,00

Dinheiro 25,00



Valor Aprox dos Tributos R\$ 3,36 (13,44%) Fonte: IBPTwww.nox.com.br

Número 11204 Série 1 Emissão 18/09/2023 14:54:37 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em www.sped.fazenda.pr.gov.br/modulos/conteudo/conteudo.php?conteudo=100

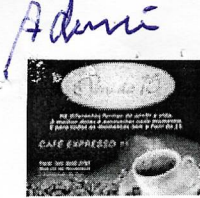
CHAVE DE ACESSO

4123 0977 6804 7800 0134 6500 1000 0112 0410 1011 4543

Protocolo de autorização: 141231354460782

18/09/2023 14:54:37.....

Cliente: FUNDO HUNC DE SAUDE DE CANTAGALO CNPJ/CPF: 095560060001
14 Guarapuava



CNPJ: 05.700.439/0001-40 - R. FONTANELLA & CIA LTDA - ME

R. Quinze de Novembro. 2321 - - Centro - Laranjeiras do Sul - PR -
CEP: 85.301-050 - Fone: (42) 3635-2767

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
003	DESPESA COM REFEICAO	1,00 UN	50,00000	50,00
Qtde. Total de Itens				1
Valor Total R\$				50,00
Valor a Pagar R\$				50,00
FORMA DE PAGAMENTO			Valor Pago	
01 - Dinheiro			R\$ 50,00	

Consulte pela Chave de Acesso em

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

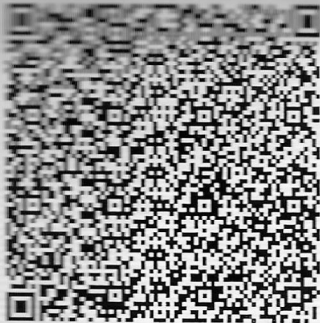
4123 0905 7004 3900 0140 6500 2000 0024 6213 1776 2539

CONSUMIDOR - CNPJ: 78.279.981/0001-45 Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

NFCe nº 2462 Série 2 19/09/2023 12:29:19

Protocolo de autorização: 141231358797252

Data de autorização: 19/09/2023 12:29:19



I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Você pagou aproximadamente:

R\$ 6,72 de tributos federais

R\$ 6,00 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8



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 811/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 20/09/2023

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Ademir Rocha dos Santos:

- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a almoço, em viagem a Guarapuava/Pr;

Nas seguintes datas:

13/09/2023 - 15/09/2023 - 18/09/2023

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço, no dia 19 de setembro de 2023 em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;

Total: R\$ 125,00 (Vento e vinte e cinco 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.03
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: 4.131-9

FAVORECIDO: ADEMIR ROCHA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 633.153.439-34
VALOR: R\$ 125,00
DEBITO EM: 22/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092202
AUTENTICACAO SISBB: E.BBD.EC4.5C2.0C8.269



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 3/9 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
	29/09/2023	8105	7135/2023	7132/2023	

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 **ADEMIR ROCHA DOS SANTOS** Matrícula 4272-2 CPF/CNPJ 633.153.439-34
 Endereço RUA TANCREDO NEVES, 51 - CASA Bairro VILA PIRES
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 4291479238 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 237 Agência 920-2 Conta 4131-9

Classificação da despesa _____
 2080 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Valor R\$ 125,00

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou o pagamento _____
 35431 - OSVALDO OKONOSKI Documento _____ Data _____ Valor _____

Recursos _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 7132/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK