



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
279/2024	Ordinário	25/01/2024		

Licitação	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

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	63179-5	021.618.769-96

Endereço	Bairro
RUA BORGES MEDEIROS, 349	VILA AIRES

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42999808926	Conta Corrente	748	727-7	71030-0

Classificação da despesa	
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	
Do Exercício	

Saldo anterior	R\$ 2.334,30
Valor empenhado	R\$ 400,00
Saldo atual	R\$ 1.934,30

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS AS CIDADES DE LARANJEIRAS DO SUL-PR, CASCAVEL-PR E GUARAPUAVA-PR NOS DIAS 18/12/2023, 09/01/2024, 10/01/2024, 13/01/2024, 17/01/2024, 19/01/2024 E 20/01/2024, 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 **197/2024** Emitido em **25/01/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **279/2024**

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 _____

Fornecedor **PAULO REGINALDO MASSENHAN** Matrícula **63179-5** CPF/CNPJ **021.618.769-96**
Endereço **RUA BORGES MEDEIROS, 349** Bairro **VILA AIRES**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999808926** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente** Agência **748** Conta **727-7 71030-0**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 400,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 400,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções **R\$ 0,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
35411 - ISAAC DE ABREU Valor líquido **R\$ 400,00**

Vencimento da liquidação _____
24/02/2024

Histórico _____



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	50,00
Valor Total R\$			50,00	50,00
Valor a Pagar R\$			50,00	50,00
FORMA DE PAGAMENTO			Valor Pago	R\$ 50,00
01 - Dinheiro				

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 1205 7004 3900 0140 6500 2000 0028 0218 0653 8314

CONSUMIDOR - CPF: 016.852.779-00

NFce n° 2802 Série 2 18/12/2023 13:54:23

Protocolo de autorização:141231853538353

Data de autorização:18/12/2023 13:54:23



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

Você pagou aproximadamente:

R\$ 6,72 de tributos federais

R\$ 6,00 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940



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
026	DESPESA COM CAFE	1,00 UN	25,00000	25,00
Qtde. Total de Itens			1	25,00
Valor Total R\$			25,00	25,00
Valor a Pagar R\$			25,00	25,00
FORMA DE PAGAMENTO			Valor Pago	R\$ 25,00
01 - Dinheiro				

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 1205 7004 3900 0140 6500 2000 0028 0015 0959 4657

CONSUMIDOR - CPF: 016.852.779-00

NFce n° 2800 Série 2 18/12/2023 08:44:20

Protocolo de autorização:141231851487406

Data de autorização:18/12/2023 08:44:20



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

Você pagou aproximadamente:

R\$ 1,05 de tributos federais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

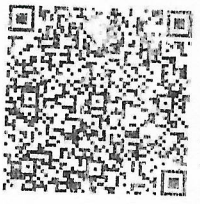
CPF: 03.907.451/0001-03 I A M GARDIN E CIA LTDA
RUA HENRIQUE DE BARCELONA, 1879 CENTRO CENTRO LARANJEIRAS DO SUL-PR

Paulo

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Produtos Eletrônicos
Código Descrição Qtd Un Valor Unit. Valor Total
001 000000000001 DESPESAS UN X 50,00 50,00
1 QTD. TOTAL DE ITENS 50,00
VALOR TOTAL R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 50,00
IMPRESSO

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
4124 0103 9074 5100 0108 6500 1000 01061 6114 6546 0703
CONSUMIDOR - CPF: 021.518.789-98

NFC-e nº 000006161 Série 001 50/01/2024 13:58:49
Protocolo de Autorização: 14124004277706
Data de Autorização 09/01/2024 13:58:49



Dps: 1 Geral Cupom: 4836 Cx: 1 PROCON/PR - gov.br/procon
pr - Rua Almeida Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR CEP 80410-210 - Fone: 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 16,28
Federal R\$ 8,73 Estadual R\$ 9,50 Municipal R\$ 0,66

CPF: 03.907.451/0001-03 I A M GARDIN E CIA LTDA
RUA HENRIQUE DE BARCELONA, 1879 CENTRO CENTRO LARANJEIRAS DO SUL-PR

Paulo

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Código Descrição Qtd Un Valor Unit. Valor Total
001 000000000001 DESPESAS UN X 50,00 50,00
1 QTD. TOTAL DE ITENS 50,00
VALOR TOTAL R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 50,00
IMPRESSO

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
4124 0103 9074 5100 0108 6500 1000 01061 6518 9345 1864
CONSUMIDOR - CPF: 021.518.789-98

NFC-e nº 000006165 Série 001 10/01/2024 18:08:03
Protocolo de Autorização: 141240050059590
Data de Autorização 10/01/2024 18:08:06



Dps: 1 Geral Cupom: 4832 Cx: 1 PROCON/PR - gov.br/procon
pr - Rua Almeida Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR CEP 80410-210 - Fone: 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 16,28
Federal R\$ 8,73 Estadual R\$ 9,50 Municipal R\$ 0,66

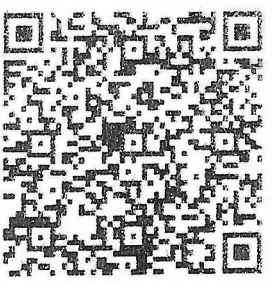
RESTAURANTE SABOR DO SUL
RUA HENRIQUE DE BARCELONA, 1879 CENTRO CENTRO LARANJEIRAS DO SUL-PR

Paulo

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Código Descrição Qtd Un Valor Unit. Valor Total
001 59 REFEREAO UN X 50,00 50,00
1 QTD. TOTAL DE ITENS 50,00
VALOR TOTAL R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 50,00
IMPRESSO

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
4124 0135 7090 1100 0120 8800 1000 0248 0818 0422 8391
CONSUMIDOR CPF: 021.618.769-96

NFC-e nº 000024808 Série 001 13/01/2024 16:46:00
Protocolo de Autorização: 141240068942028
Data de Autorização 13/01/2024 16:45:24



Operador: 002 - DALVANA
www.fzk.com.br gov.br/proconpr 0800-411512 Rua Almeida
Cabral, 184 Curitiba/PR CEP 80410-210 Fone (41) 3219-7400
Heddes Tadas Irendentes Lei Federal 12.741/12 R\$ 2,10
Ciniquis NFC-e - Zanussi Software

CPF: 08.917.151/0001-03 R R GARDIN E CIA LTDA
RUA MAL CANDIDO ALMEIDA 1570 CENTRO LARANJEIRAS DO SUL-PR

Fols

89301-080
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total
001 00000000000011 DESPESAS 1 X 25,00 25,00
Valor total de itens 25,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 25,00
Dinheiro

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
4124 0103 5109 0103 6500 1000 0081 7014 4882 9089
CONSUNIDOR - CPF 021.618.769-96



NFC-e nº 009016170 Série 001 17/01/2024 10:31:41
Protocolo de Autenticação: 141240089788174
Data de Autenticação 17/01/2024 10:31:42

CPF: 08.917.151/0001-03 R R GARDIN E CIA LTDA
RUA MAL CANDIDO ALMEIDA 1570 CENTRO LARANJEIRAS DO SUL-PR

Fols

89301-080
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total
001 00000000000011 DESPESAS 1 X 50,00 50,00
Valor total de itens 50,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 50,00
Dinheiro

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
4124 0103 5074 5100 0103 6500 1000 0081 7113 0884 8856
CONSUNIDOR - CPF 021.618.769-96



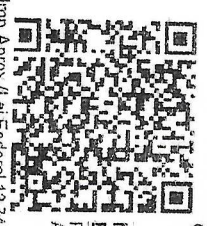
NFC-e nº 000008171 Série 001 19/01/2024 12:52:53
Protocolo de Autenticação: 141240086228811
Data de Autenticação 19/01/2024 12:52:53

MINIMERE
TIO PATINHAS
F C LOSS & CIA LTDA
CNPJ 77.680.478/0001-34 IE: 40106010-32
Capitão Rocha, 1464
CEP: 85 010-270 - Guarapuava/PR
(42)3623-6887 - guarapava@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCE

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço	Unit.	Preço
001	0000000000003508	REFEICAO1	UN	UN	26,00
002	0000000000003508	REFEICAO1	UN	UN	29,00
VALOR TOTAL DE ITENS					2
VALOR TOTAL R\$					50,00
Dinheiro					50,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4124 0177 6804 7800 0134 6501 1000 0093 1711 9183 5330
CONSUNIDOR - CPF 021.618.769-96



NFC-e nº 000003177 Série 011
Emissão: 19/01/2024 18:34:52
Protocolo Aut: 141240088600211
Autorizada Em: 19/01/2024 18:35:33

Imp. Aprox. Lei Federal 12.741/2012 25,44%
Operador R\$ 12,72
Alfa Automação Comercial Fone: (42)3035-3661 001 - Geral

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR**

CNPJ: 09.556.006/0001-14
Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro - Cep: 85160-000
Fone: (42) 3636-2263

MEMORANDO 49/2024

De: Secretaria de Saúde
Para: Departamento de Contabilidade
Data: 24/01/2024
Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

PAULO REGINALDO MASSENHAN:

- R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais), Referente ao Café da Manhã no dia 18/12/2023, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do Sul-Pr.
- R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Almoço no dia 18/12/2023, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do Sul-Pr.
- R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Almoço no dia 09/01/2024, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do Sul-Pr.
- R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Jantar no dia 10/01/2024, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do Sul-Pr.
- R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente a Lanche no dia 13/01/2024, em Viagem a Cidade de Cascavel-Pr.
- R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais), Referente ao Café da Manhã no dia 17/01/2024, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do Sul-Pr.
- R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Almoço no dia 19/01/2024, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do Sul-Pr.
- R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Jantar no dia 19/01/2024, em Viagem a Cidade de Guarapuava-Pr.
- R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Almoço no dia 20/01/2024, em Viagem a Cidade de Guarapuava-Pr.

Total: R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.58
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL

CONTA: 71.030-0

FAVORECIDO: PAULO REGINALDO MASSENHAN

CPF/CNPJ: 021.618.769-96

VALOR: R\$ 400,00

DEBITO EM: 30/01/2024

=====

DOCUMENTO: 013003

AUTENTICACAO SISBB: E.637.D36.CCF.153.DA4



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°
	31/01/2024	213	197/2024	279/2024	

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

PAULO REGINALDO MASSENHAN Matrícula 63179-5 CPF/CNPJ 021.618.769-96
 Endereço RUA BORGES MEDEIROS, 349 Bairro VILA AIRES
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42999808926 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 748 727-7 71030-0

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
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 400,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 400,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibi do Município de Cantagalo, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 279/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

OK