



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 N°	Req. Compra N°
6675/2024	Ordinário	21/08/2024		

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	64062-0	054.583.229-24				
ELI TEREZINHA KLOSTER						
Endereço		Bairro				
RUA PARANA, 409		VILA CACULA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	4236361883	Conta Corrente	001	4660-4	5432-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 9.556,43
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 9.431,43

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 CURITIBA-PR NO DIA 21 DE AGOSTO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DE MAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 233-2024 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 **6504/2024** Emitido em **21/08/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6675/2024**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
Forma licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Previdor _____
Fornecedor **ELI TEREZINHA KLOSTER** Matrícula **64062-0** CPF/CNPJ **054.583.229-24**
Endereço **RUA PARANA, 409** Bairro **VILA CACULA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4236361883** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **5432-1**

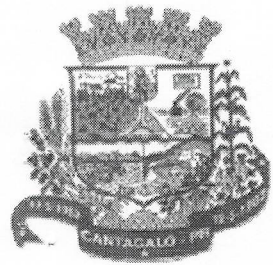
Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
		R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		Saldo a Liquidar
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO		R\$ 0,00

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
20/09/2024

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 n° 233	Ano: 2024	Data: 21/08/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Eli Terezinha Kloster		
Telefone para contato: (42) 999446041		
Cargo, função ou Emprego: Enfermeira	CPF: 054.583.229-24	
Dados do destino/evento: Curitiba/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) 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\$ 400,00 (Quatrocentos Reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 21/08/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		

Eli F. Klortex

RESTAURANTE DO ALENHO
CNPJ: 32932764000162 IE 9080570106
R ROD BR 277 KM 244, 2, 0
SERRA DOS HOQUEIBAS, IRATI, PR

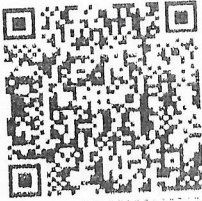
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde Un	VI Unit	VI Total
1	REFEIÇÃO	1 Un	5,00	5,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				5,00
VALOR A PAGAR R\$				5,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Outros				5,00

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0832 9327 8480 0182 6500 1000 0140 7318 7609 9605

CONSUMIDOR - CPF: 054.583.229-24
Endereço: RUA NÃO INFORMADO 1 SEN DESCRITAO
SEN DESCRITAO

NFC-e nº14073 Série 1 21/08/2024 12:46:46
Protocolo de autorização: 141241284306526
Data de autorização: 21/08/2024 12:46:46



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 1,57
Trib aprox R\$0,67 fed, R\$0,90 est, R\$0,00 mun
Fonte: IBPT BEA5C0
NO-5:008556949CE79ED097AAC3FC861A0C54
ICMS a ser recolhido conf. LC123/2006-Simples Nacional
VOLTE SEMPRE!

Eli F. Klortex

L. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
RUD BR 277 KM 244, 2, 0 SERRA DOS HOQUEIBAS, IRATI, PR
IRATI, PR Tel: 423481167
CNPJ: 32932764000162

Seq Código Descrição
001 913 1705300019022000AREFEIÇÃO R\$5,00

QTD. TOTAL DE ITENS
VALOR TOTAL R\$
FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro

Vendedor: 5498 - vendedor não localizável

Número 641781 Série 1 21/08/2024 12:46:46
VIA CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em
www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
41240832932784800182650010000140731876099605
CONSUMIDOR CPF: 05458322924



Protocolo 141241284306526 21/08/2024 12:46:46
COO: 1109201

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/08/2024 às 15:28:01

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

Conta Origem: 0932/006/00624073-5

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/4660/00000005432-1

CPF/CNPJ: 054.583.229-24

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ELI TEREZINHA KLOSTER

Valor: R\$ 125,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 23/08/2024

Código da Operação: 00103921

Data da Operação: 23/08/2024

Chave de Segurança: VGJ6LQR8EU4KLVZ

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
	22/08/2024	7530	6504/2024	6675/2024	

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 nomeador
TEREZINHA KLOSTER

Matricula 64062-0 CPF/CNPJ 054.583.229-24
Bairro VILA CACULA

Endereço RUA PARANA, 409
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 4236361883
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 5432-1

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 Valor R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações

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

Fornecedor que autorizou o pagamento
344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA Documento Data Valor

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6675/2024.

Assinatura: _____
Cantagalo, ____/____/____

João Konjanski

JOAO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL

Joani Alexandre de Oliveira

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE