



# 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
<b>7251/2024</b>	Ordinário	05/09/2024		

### 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

**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

748

Agência

727-7

Conta

70725-2

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 556,43

Valor empenhado

**R\$ 125,00**

Saldo atual

R\$ 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 JANDAIA DO SUL-PR NO DIA 05 DE SETEMBRO 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 257-2024 DA SEC 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	Emitido em	Requisição N°	Empenho N°
<b>7036/2024</b>	05/09/2024		7251/2024

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 **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 **Conta Corrente 748** Agência **727-7** Conta **70725-2**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 125,00</b>
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	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 \_\_\_\_\_

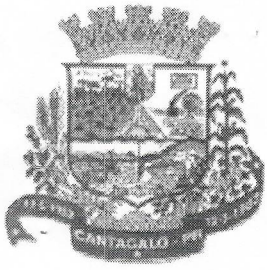
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_

05/10/2024

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

<b>Solicitação n° 256</b>	<b>Ano: 2024</b>	<b>Data: 05/09/2024</b>
<b>Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:</b>		
<b>Nome do solicitante: Valdete Terezinha Madureira</b>		
<b>Telefone para contato: (42) 984401857</b>		
<b>Cargo, função ou Emprego: ACS / Tec Enfermagem</b>	<b>CPF: 021.292.659-44</b>	
<b>Dados do destino/evento: Jandaia do Sul/PR</b>		
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite		
<b>Finalidade/justificativa: AFINS DE ACOMPANHAMENTO TÉCNICO ESPECIALIZADO AO PACIENTE EM TRANSPORTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE</b>		
<b>Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.</b>	<b>Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais).</b>	
<b>Valor: R\$ 125,00</b>	<b>Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais</b>	
<b>Período de utilização do recurso: 05/09/2024</b>		
<b>Assinatura do solicitante:</b>		
<b>Assinatura do responsável:</b>		
<b>Conta para depósito</b>		



RESTAURANTE PANELA DE PEDRA LTDA - RESTAURANTE PANELA DE PEDRA  
 CNPJ: 64.365.236/0001-65 - IE: 9108039736  
 AV JOAO MORETTI O CCNT NORTE  
 JARDIM COM. MORETTI - JANDAIA DO SUL - PR  
 CEP: 86900-000 - TELEFONE: (43)99696-2626

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não Permite Aproveitamento de Crédito de ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UND	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	REFEIÇÃO	1	UND	R\$ 32,00	R\$ 32,00
QUANTIDADE TOTAL DE ITENS					1
Valor Total dos Produtos					R\$ 32,00
Descontos					R\$ 0,00
Acréscimos					R\$ 0,00
VALOR A PAGAR					R\$ 32,00
FORMA DE PAGTO					VALOR
A VISTA					R\$ 32,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):					0,00 % R\$ 0,00

**EMISSAO NORMAL**

Número: 1650 - Série: 001  
 Emissão 05/09/2024 - 13:39 - Via Consumidor

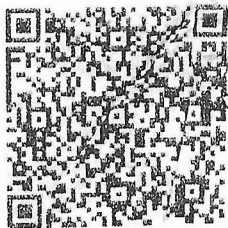
Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/nfce.php?consulta=completa>

**CHAVE DE ACESSO**

4124095357733000010010000501350424019

744.877.529-49 - CONSUMIDOR

Consulta Via Leitor QR Code



Protocolo de Autorização  
 14124136816807

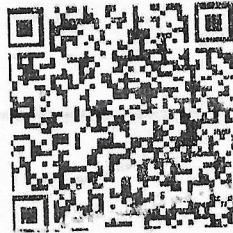
*Ylean  
C de melão*

RESTAURANTE E CAFE COLONIAL DO NELSON LTDA  
 - CNPJ: 53.577.330/0001-00  
 Rod Br 277 Km 402, 3114, Lagoa Seca, Candol, PR  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
00006	LANCHE	1	UND 6,00	6,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				6,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				6,00
VALOR RECEBIDO				0,00
TROCO R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4124 0953 5773 3000 0100 6500 1000 0039 2210 7426 5987

CONSUMIDOR CPF: 744.877.529-49 -  
 NFC-e nº 000003922 Série: 1 05/09/2024 18:34:45  
 Protocolo de Autorização: 141241370668859  
 Data de autorização: 05/09/2024 18:34:45



*Ylean  
C de melão*

h aprox R\$ 0,81 Federal 1,14 Estadual Fonte IBPT empresometro.c  
 br 3501D1 www.smallsoft.com.br software para emissao de NFC-e  
 Vendedor: -z  
 Caixa 002

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,95

**Rede de Serviços Duas Meninas**

CNPJ: 13.821.130/0001-37 IE: 90862390-70  
 Rede de Serviços Duas Meninas  
 RUA DR. OTTO RICKLI, 791  
 CEP: 85.150-000 - Turvo/PR  
 FONE: (42)3642-1219 - CEL: ( ) -  
 EMAIL: autopostoduasmeninas@hotmail.com

**Documento Auxiliar Nota Fiscal Consumidor Eletrônica**

Item	Código	Descrição	Qtde x Vlr Unit.	Total
001	00000000004091	Salgados Fritos	1UNx7,00	7,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				7,00
Dinheiro				7,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>  
 4124 0913 8211 3000 0137 6500 1000 1490 2490 5070 5310



CONSUMIDOR: CPF: 744.877.529-49

NFC-e nº 00149024 Série 001  
 Emissão: 05/09/2024 07:05:31  
 Prot de Autorização: 141241366156030  
 Data de Autorização: 05/09/2024 07:05:31

*Ylean  
C de melão*

Trib. totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$: 1,13  
 Operador: 001 - Geral

## 2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/09/2024 às 16:48:47

### 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> 237/0920/00000014323-5	<b>CPF/CNPJ:</b> 021.292.659-44
<b>Tipo Conta:</b> 01 - Conta Corrente	<b>Tipo Pessoa:</b> Física
<b>Nome:</b> VALDETE TEREZINHA MADUREIRA	<b>Valor:</b> R\$ 125,00
<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> 05/09/2024	<b>Código da Operação:</b> 00148431
<b>Data da Operação:</b> 05/09/2024	<b>Chave de Segurança:</b> A3VCXVS2JZSVKXMW

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
	06/09/2024	8143	7035/2024	7252/2024	

### 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

VALDETE TEREZINHA MADUREIRA

Endereço

RUA GUARAPUAVA, 431

Cidade/UF

Cantagalo/PR

Matrícula

3040-6

CPF/CNPJ

021.292.659-44

Bairro

VILA CACULA

CEP

85160-000

Fone

42984078546

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

920-2

Conta

14323-5

### 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

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

R\$ 125,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 125,00

### Servidor que autorizou o pagamento

811344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

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

### Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 7252/2024.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE