



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 **9474/2023** Tipo **Ordinário** Entido em **13/12/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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

Credor

Fornecedor

ILSON CARNEIRO DE MELLO

Endereço

RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348

Cidade/UF

Cantagalo/PR

Matricula

63044-6

CPF/CNPJ

744.877.529-49

Bairro

JARDIM SANTANA

CEP

85160-000

Fone

4298076421

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

6753-9

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 31.569,35

Valor empenhado

R\$ 100,00

Saldo atual

R\$ 31.469,35

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE IVAIPORÁ-PR NO DIA 13 DE DEZEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM 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

9469/2023

Emitido em

13/12/2023

Requisição Nº

Empenho Nº

9474/2023

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

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 001

Agência

4660-4

Conta

6753-9

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Saldo do empenho

R\$ 100,00

Valor liquidado

R\$ 100,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação

35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação

12/01/2024

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 DE DIÁRIA

Solicitação nº 269	Ano: 2023	Data da solicitação: 13/12/2023
Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, Diárias Para Despesas De Viagem, Conforme Abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 8864 - 3045		
Nome do Solicitante: ILSON CARNEIRO DE MELLO		
Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA.		CPF: 744.877.529 – 49
Dados do Destino/Evento: IVAIPORÃ – PR		
Solicitação: <input type="checkbox"/> Diária(s) Com Café <input checked="" type="checkbox"/> (01) Diária(s) Com Almoço <input checked="" type="checkbox"/> (01) Diária(s) Com Jantar <input type="checkbox"/> Diária(s) Com Almoço/Jantar <input type="checkbox"/> Diária(s) Com Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.		Custo Provável do Veículo: R\$ 300,00 (TREZENTOS REAIS).
Valor: R\$ 100,00	Valor por Extenso: CEM REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 13 DE DEZEMBRO DE 2023.		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável:		
Conta para Depósito:		

CONVENIENCIA ATALAIA
AMV CONVENIENCIA LTDA - CNPJ:
50.455.458/0001-03
RODOVIA PRC 466 KM 252, S N,
PALMEIRINHA, GUARAPUAVA, PR,
IE:9100092147 - Fone: (42)
999-348-996
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL	UNIT	VL TOTAL
2483	DESPESAS				
1,000	UN	50,00			50,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					50,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					50,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 1250 4554 5800 0103 6500 3000 0018 5910 0003 1160

CONSUMIDOR CPF: 744.877.529-49

NFC-e n° 000001859 Serie:3 13/12/2023 14:05:48
Protocolo de Autorização: 141231823042071
Data de autorização: 13/12/2023 14:05:54



Sequencia:3116 Terminal:CAIXA Op:ALEX C:0 E:0
Placa:
Trib aprox R\$: 6,73 Federal, 9,50 Estadual e 0,
00 Municipal
Fonte IBPT 0D61CD
IBPT/empresometro.com.br
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 16,23

Ylson C de mello

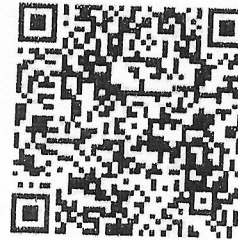
CONVENIENCIA ATALAIA
AMV CONVENIENCIA LTDA - CNPJ:
50.455.458/0001-03
RODOVIA PRC 466 KM 252, S N,
PALMEIRINHA, GUARAPUAVA, PR,
IE:9100092147 - Fone: (42)
999-348-996
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL	UNIT	VL TOTAL
1639	DESPESAS ALIMENTACAO				
1,000	UN	50,00			50,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					50,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					50,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 1250 4554 5800 0103 6500 3000 0018 6410 0003 1224

CONSUMIDOR CPF: 744.877.529-49

NFC-e n° 000001864 Serie:3 13/12/2023 18:34:34
Protocolo de Autorização: 141231825274501
Data de autorização: 13/12/2023 18:34:37



Sequencia:3122 Terminal:CAIXA Op:ALEX C:0 E:0
Placa:
Trib aprox R\$: 6,73 Federal, 6,00 Estadual e 0,
00 Municipal
Fonte IBPT 0D61CD
IBPT/empresometro.com.br
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 12,73

Ylson C de mello

*Emp
9474*

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:42:08
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.753
VALOR TOTAL 100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ILSO CARNEIRO DE MELLO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.753-9

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO 3.584.F0B.83F.BDA.75C

ok



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°
	29/12/2023	10774	9469/2023	9474/2023	

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 _____

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 Agência Conta
 Conta Corrente 001 4660-4 6753-9

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
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações _____ Valor R\$ 100,00

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 9474/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

 JOAO KONJANSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

_____ **ISAAC DE ABREU**
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK