



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
8376/2025	Ordinário	05/12/2025		

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
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	6160-3	055.790.009-36				
GILMAR BONFIM STAIDEL						
Endereço		Bairro				
RUA 31 DE MARÇO, 430 - CASA		VILA PLANALTO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	748	727-7	74641-0

Classificação da despesa	Saldo anterior
09 SECRETARIA DE ESPORTES	R\$ 761,05
09.002 DIVISÃO DE ESPORTES E RECREAÇÃO	
27.813.0090.2063 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - SECRETARIA DE ESPORTES	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 690,57
4690 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 70,48

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIA SEM PERNOITE E 01 (UMA) DIÁRIA COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CAMPO MOURÃO-PR NO DIA 06/12/2025 E 07/12/2025 VIAGEM A FINS DE REALIZAR O TRANSPORTE DE ATLETAS DO BASQUETEBOL MASCULINO AOS JOGOS ABERTOS DO PARANÁ. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 15-2025 DA SEC DE ESPORTE

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 05/12/2025, às 10:49, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.



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 **8988/2025** Emitido em **05/12/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **8376/2025**

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 **GILMAR BONFIM STAIDEL** Matrícula **6160-3** CPF/CNPJ **055.790.009-36**
Endereço **RUA 31 DE MARÇO, 430 - CASA** Bairro **VILA PLANALTO**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 727-7 74641-0

Classificação da despesa _____
09 SECRETARIA DE ESPORTES Saldo do empenho **R\$ 690,57**
09.002 DIVISÃO DE ESPORTES E RECREAÇÃO Valor liquidado **R\$ 690,57**
27.813.0090.2063 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - SECRETARIA DE ESPORTES Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
4690 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras Informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 690,57**

Servidor que autorizou a liquidação _____
38981 - RUDIMAR VAGLIATI

Vencimento da liquidação _____
04/01/2026

Histórico _____



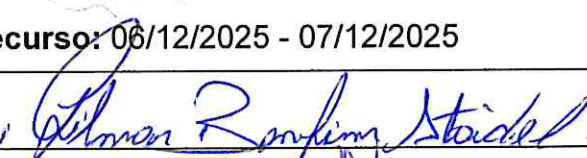
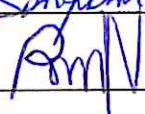
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CANTAGALO

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 15	Ano: 2025	Data da solicitação: 05/12/2025
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1206/2022, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9932 1419		
Nome do Solicitante: GILMAR BONFIM STAIDEL		
Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA	CPF: 055.790.009-36	
Dados do Destino/Evento: CAMPO MOURÃO/PR		
(02) Diária(s) com Café (02) Diária(s) com Almoço (02) Diária(s) com Jantar (01) Diária(s) com Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: Transporte dos atletas do basquetebol masculino aos Jogos abertos do Paraná		
Valor: R\$ 690,57	Valor por Extenso: Seiscentos e noventa reais e cinquenta e sete centavos	
Veículo da frota municipal. Custo Estimado da Viagem: R\$ 900,00 (novecentos reais) Período da Utilização do Recurso: 06/12/2025 - 07/12/2025		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: 074641-0 Agência: 072-7 Banco: Sicredi		

lefe. domingo

LEFOS MARFATO S.A.
Av. Tancredo Neves, 1613 - Centro - Campo Mourão - PR
CNPJ: 07.130.000/0001-75
Data: 07/12/2025 Hora: 09:18
Venda Nº: 020 IT: 052965 OP: 10306113

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

Detalhe da Venda

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL. UNIT (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
[001]	0000000310594	PAO DE QUELHO 70	0,142	kg	39,90	5,67
[002]	0769:000241440	100 NESTLE 170g	1,000	un.	2,49	2,49
[003]	07831025101276	100NORTE 170g	1,000	un.	3,69	3,69
QTD. TOTAL DE ITENS						3
VALOR TOTAL R\$						11,85
VALOR A PAGAR R\$						11,85
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO
Cart Debito						11,85

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 1276 4304 3600 2891 6502 0000 2839 9510 2098 4122



CONSUMIDOR CPF: 055.790.009-36
NFC-e nº 000.747.443
Data de Autorização: 08/12/2025 09:24:19
Data de Emissão: 08/12/2025 09:18:07

10306113 - CLAUDIO MARCOS
Trib. aprox. R\$: 1,34 (FED), R\$: 1,59 (EST), R\$: 0,00 (MUN)
Fonte: IBPT/Tempo - 1C2537

RSO: BASIL BASKET

** Senhores clientes: as regras de troca ou
cancelamento de alguns itens é obrigatória
a apresentação deste cupom **

Cláudio Marcos

MASTERCARD DEBITO REOF
534520 **** 9113 6789852
DEBITO A VISTA VALOR: 11,85
605028019100308 CUP: 502750350 (51151)

lefe.

POSTO DELTA - CANDOI

AUTO POSTO PMS LTDA
CNPJ: 31.372.929/0001-75 - IE: 9080654925
ROD BR 277, 000 - KM 402
CANDOI, PR
Fone: (41)3090-1326

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL. UNIT	VL. TOTAL
9152	ACHOCOLATADO NESCAU NESTLE VENDA	1,000	UN.	5,99	5,99
2231	PAO DE QUELHO	1,000	UN.	3,50	3,50
de. Total de Itens					2
Ior Total R\$					9,49
scontos R\$					0,00
récimos R\$					0,00
Ior a Pagar R\$					9,49
RMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
ção de Débito Outros					9,49

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 1231 3729 2000 0175 6500 2000 7474 4317 3745 9621

CONSUMIDOR CPF: 055.790.009-36
VENDA A CONSUMIDOR
NFC-e nº 000.747.443

Série 002
08/12/2025 08:25:05
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
141261971302258
Data de autorização:
08/12/2025 09:24:19

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 2,95
IB. APROX.: R\$: 1,34 (FED), R\$: 1,59 (EST), R\$: 0,00 (MUN) -
Fonte: IBPT/Tempo - 1C2537

Placa: Motorista: Veículo: Forma de Pgto: Formas de PGTO
C. Débito: 9,49 - MAESTRO
DEBITO Fota: KM: 0 Usuário: CAIXA2 Média: 0,00 Requisição: /
Base Substituição: 0,00 Valor Subst: 0,00

Cláudio Marcos
(c)1993-2025 xperit v3.5 - xperit.com.br

ROGER KASPRZAK & CIA LTDA
CNPJ: 79.335.345/0001-56 - IE: 4040218934 - IM:
ROD BR 466, 10 - ROD BR 466
PITANGA - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	VL UNIT	VL TOTAL
5	LANCHES	1	16,00	16,00
QTD. TOTAL DE ITENS		1		

Valor Produtos	16,00
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	16,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	16,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012):

Operador.: 1
Valor Aproximado dos Tributos:
Federal: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

Número: 163220 - Série: 001
Emissão 07/12/2025 17:27:18 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

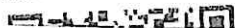
4125 1279 3353 4500 0156 6500 1000 1632 2017 1634 2320

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CPF: 055.790.009-36 CONSUMIDOR

--- PITANGA/PR

Consulta via leitor de QR Code



NINA PIZZARIA
CNPJ: 54.408.712/0001-73 R P PIZZARIA LTDA
AV JOSE CUSTODIO DE OLIVEIRA, 864 CENTRO CAPO HORNRO-PR
87301-020

Fone: (44) 98859-5745 I.E.: 910.61988-85
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	302	PIZZA MEDIA	1	UNO X	55,0000	55,00
002	83	COCA 600ML	1	UNO X	11,5000	11,50
Qtde. total de itens						66,50
Valor total R\$						66,50
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito						66,50

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4125 1254 4087 1200 0173 6500 1000 0002 6110 0000 3885

CONSUMIDOR - CPF: 055.790.009-36

Consumidor final

NFC-e nº 060000261 Série 001 06/12/2025 22:20:07 Via

Consumidor

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de autorização



Chilman Benjamin Stoidel

Trabalho aprox R\$ 3.59 Federal e 12,57 Estadual Fonte: IBPT/empres
quetro.com.br PR 102537
Unionsystem Sistemas
www.unionsystem.com.br

Chilman Benjamin Stoidel

Bife na Chapa
Correa de Melo Comercio de Alimentos
LTDA - CNPJ: 14.665.351/0001-26
Rodovia BR 277, sn, Jardim das
Americas, Guarapuava, PR,
IE: 9057897080 -- Fone: (42)
99922-4800
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
548	REFEICAÇÃO			
1,0000	un	25,0000		25,00
1061	COCA COLA COM CAFE 220ML			
1,0000	un	6,0000		6,00
QTD TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				31,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartao de Débito				31,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 1214 6653 5100 0126 6500 1000 1145 7317 0084 7750
CONSUMIDOR CPF: 055.790.009-36
NFC-e nº 000114573 Série: 1 07/12/2025 19:06:26
Protocolo de Autorização: 141251962408377
Data de autorização: 07/12/2025 19:05:59



Pedido: 57126 - Obrigado pela Preferencia! A
Volte Sempre!

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 4,07

RONALDO A. RAMOS-RESTAURANTE-ME
Nº 01/2025 0001-00 IE: 904449003
RUA SANTA CATARINA, 2120 - CENTRO - Campo
Mourão-PR

Documento auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor
Eletronica

Nao permite aproveitamento de credi
to ICMS

Item Descricao	Qtde	VirUnit(R\$)	VirTot(R\$)
01 Refeicao	1	22,84	22,8

QTD TOTAL DE ITENS

VALOR TOTAL R\$

FORMA PAGAMENTO

DINHEIRO

VALOR PAGO (R\$)

001 to ICMS

22,84

22,84

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4125 1209 6531 0800 9100 6500 1000 0204 9919 1259 0599

CPF: 055.790.009-36

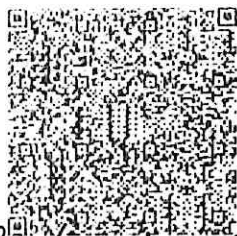
Consumidor Final

N: 000020499 SERIE: 001

07/12/2025 11:46:30

Protocolo de Autorizacao: 141251950451648 07/12/2025

11:46:32



Tributos Totais Incidentes.....R\$ 7,53

(Lei Federal 12.741/2012)

Projeto Nf-e - www.projetonfe.com.br

Desenvolvido por: Like Sistemas (44) 3016-4391

3

O BISTECAO RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA
CNPJ: 28.606.106/0001-52 IE: 9078820800
AV JORGE WALTER, 420 - Centro - Campo
Mourão-PR

Documento auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor
Eletronica

Nao permite aproveitamento de credi
to ICMS

Item Descricao	Qtde	VirUnit(R\$)	VirTot(R\$)
001 Refeicao	1	34,00	34,00

QTD TOTAL DE ITENS

VALOR TOTAL R\$

FORMA PAGAMENTO

DINHEIRO

001

34,00

VALOR PAGO (R\$)

34,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4125 1228 6061 0800 0152 6500 1000 0381 9719 0935 8862

CPF: 055.790.009-36

gilmar staidel

N: 000038197 SERIE: 001

06/12/2025 13:36:48

Protocolo de Autorizacao: 141251974355098 06/12/2025

13:36:49



Tributos Totais Incidentes.....R\$ 11,21
(Lei Federal 12.741/2012)

Projeto Nf-e - www.projetonfe.com.br

Desenvolvido por: Like Sistemas (44) 3016-4391

B

Gilmar Bonfim Staidel

K. L. MARTINS & MARTINS LTDA - ME CNPJ: 81.115.768/0001-02 AVENIDA JOSE CUSTODIO DE OLIVEIRA - ESQ/C/R.FRCO.F.ALBUE - 984 CEP: 87.300-001 - Bairro: CENTRO Município: CAMPO MOURÃO - PARANÁ Insc. Municipal: 6297 - Insc. Estadual: Email: allefgavazzoni@hotelhawai@gmail.com Telefone: (44) 3525-2729 - Celular: (44) 99836-7591	Número da NFS-e 439	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFe

 ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURÃO SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO	Identificador 7483 0712 2507 4144 2508 1115 7682 0251 2739 5340 	
	Data Fato Gerador 07/12/2025	Data/Hora Emissão 07/12/2025, 07:41

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social GILMAR BOMFIM STAIDEL	CPF/CNPJ 055.790.009-36
Endereço RUA RUA SANTO ANTONIO	Número 434
Bairro PLANALTO	CEP 85160000
Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
901	7483	2.01%	TI	80,00	0,00	0,00	1,61
Descrição do Serviço: hotel hawai							
Valor Total 80,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 80,00	ISSQN 1,61			
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00			
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 80,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

901 Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviço). 5% da receita bruta.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7483 Campo Mourão

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(901) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 63/2025 de 28/01/2025 10:05:28

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://nfse-campomourao.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7483071225074144250811157682025127395340>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$10,76 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$3,64 (4,55%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

4104303128111576800010200000000043925120000000005

VIA CLIENTE

stone

07/12/2025 - 07:43

R\$ 80,00

MASTERCARD

STONEID: 44152465118777

AUT PAG: 757369

AID A0000000043060

SN 4AH60912W1 7 9 3

RRN M52157321565

ARQC EF28CG7B6



Emissão de comprovantes

G3310511097749671
05/12/2025 11:13:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.17
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PREF.MUNIC.CANTAGALO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.818-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PREF.MUNIC.CANTAGALO

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL

CONTA: 74.641-0

FAVORECIDO: GILMAR BONFIM STAIDEL

CPF/CNPJ: 055.790.009-36

VALOR: R\$ 900,00

DEBITO EM: 05/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120504

AUTENTICACAO SISBB: 3.219.F55.88C.796.168

Transação efetuada com sucesso por: JI655229 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA.



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 65160000 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°
	05/12/2025	10551	8988/2025	8376/2025	

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

GILMAR BONFIM STAIDEL

Matrícula

6160-3

CPF/CNPJ

055.790.009-36

Endereço

RUA 31 DE MARÇO, 430 - CASA

Bairro

VILA PLANALTO

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

727-7

Conta

74641-0

Classificação da despesa

4690 09 SECRETARIA DE ESPORTES

09.002 DIVISÃO DE ESPORTES E RECREAÇÃO

27.813.0090.2063 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - SECRETARIA DE ESPORTES

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

R\$ 690,57

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 690,57

Servidor que autorizou o pagamento

37921 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos

Documento Data Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Seiscentos e Noventa Reais e Cinquenta e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 8376/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 09/12/2025, às 17:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

Documento assinado eletronicamente por JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA, SECRETÁRIO DE FINANÇAS, em 10/12/2025, às 08:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.



Emissão de comprovantes

G3381514156759231
15/12/2025 14:18:58

15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:06
466004660 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN CANTAGALO IPTU
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 8.939-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/12/2025
NR. DOCUMENTO	554.660.000.013.818
VALOR TOTAL	209,43

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF.MUNIC.CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.818-5
NR. DOCUMENTO 554.660.000.008.939
=====

NR.AUTENTICACAO	A.A88.903.F16.80C.EA3
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI655229 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA.

Comprovante de Pagamento Pix



Valor: R\$ 209,43

Realizado em: 12/12/2025 - 16:06:46

Solicitante: GILMAR BONFIM STAIDEL

Cooperativa e conta origem: 0727/51453-5

Nome do destinatário: MUNICIPIO DE CANTAGALO

CNPJ do destinatário: 78.279.981/0001-45

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 4660 / 08939-7

Nome do pagador: Gilmar Bonfim Staidel

CPF do pagador: ***.790.009-**

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8111514920251212190616aTnllXsyl

Autenticação Eletrônica: E811.1514.9202.5121.2190.616a.Tnll.Xsyl

Número de Controle: 13458327101

Emitido em: 12/12/2025 - 16:06:50

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

