



# 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>4455/2024</b>	Ordinário	10/06/2024		

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
Sequência Contrato							

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
<b>FABIO ADRIEL VARELLA</b>	64223-1	078.125.649-67
Endereço	Bairro	
LIN CAVACO, 0 - CASA		

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	042991349425	Conta Corrente	748	727-7	37281-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 3.462,16
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 125,00</b>
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 3.337,16

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 10 DE JUNHO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DE MAIS A TIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 62-2024 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 **4264/2024** Emitido em 10/06/2024 Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº 4455/2024

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 **FABIO ADRIEL VARELLA** Matrícula 64223-1 CPF/CNPJ 078.125.649-67  
Endereço LIN CAVACO, 0 - CASA Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 042991349425 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 727-7 37281-1

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 125,00  
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 à Liquidar R\$ 0,00  
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

### Outras informações

### Retenções

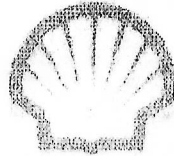
Total das retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação 31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação 10/07/2024

### Histórico

Fabio A. Louello



POSTO LISBOA

AUTO POSTO LISBOA LTDA  
CNPJ: 17.201.058/0001-04 - IE: 9063285185  
RUA MAXIMILIANO VICENTIN 1284 - CENTRO  
PALMITAL, PR  
Fone: (42)3857-1368

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

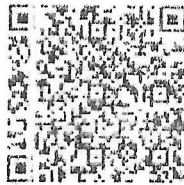
#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	2903	TODDYNOHO 9X3X200	1,000	UN	4,50	4,50
BC ICMSST Ret: 4,50 ICMSST Ret: 0,86						
2	15352	BARRA CEREAIS NUTRY AVELA	1,000	DP	2,25	2,25
BC ICMSST Ret: 2,25 ICMSST Ret: 0,43						
Gife. Total de Itens 2						
Valor Total R\$ 6,75						
Descontos R\$ 0,00						
Acrescimos R\$ 0,00						
Valor a Pagar R\$ 6,75						
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$						
Cartão de Débito 6,75						

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4124 0617 2010 5800 0104 6501 7000 0670 9612 9516 7873

CONSUMIDOR CPF: 078.125.649-67  
VENDA A CONSUMIDOR  
NFC-e nº 000.067.096

Série 011  
10/06/2024 09:10:11  
Via Consumidor

Protocolo de autorização:  
141240163904206  
Data de autorização:  
00 00 00

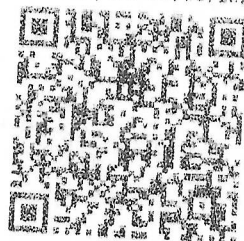


Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 2,28  
Trib. aprox. R\$ 0,65 (FED), R\$ 1,33 (EST), R\$ 0,00 (MUN)

CONVENIENCIA CASARIN DO ALEGRE  
JG CONVENIENCIA JARDIM ALEGRE LYDA  
CNPJ: 50.235.478/0001-13  
ROD ENF 458 KM 376, SH. PARQUE  
INDUSTRIAL, JARDIM ALEGRE, PR,  
IB:9099781302 - Fone: (09) 3000-0000  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
3026	COCA 200ML	1,000	UN	2,99	2,99
GTD TOTAL DE ITENS 1					
VALOR TOTAL R\$ 2,99					
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$					
Dinheiro 2,99					
Troco R\$ 0,00					

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4124 0610 1534 7300 0113 6150 2000 0032 5110 0002 0380  
CONSUMIDOR CPF: 078.125.649-67  
NFC-e nº 000005251 Série: 2 10/06/2024 16:47:10  
Protocolo de Autorização: 141240686295141  
Data de autorização: 10/06/2024 16:47:10



Sequencia: 5095 Terminal: PDV Op: SORTE C: 0 E: 0  
Placa:  
Trib aprox R\$: 0,43 Federal, 0,60 Estadual e 0

C S J SUPERMERCADOS LTDA  
CENTRAL SUPERMERCADOS CNPJ: 13.719.734/0001-77 IE: 9102447791  
Telefone: (43)3432-3648  
RUA GIACOMO SEGANTINI, 195A, CENTRO  
JANDAIA DO SUL-PR, CEP: 86900000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

SEQ	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
001	25295	BISC BAUDOUCCO 1086 CHO	1	UN	X 2,99	2,99
002	10918	GUA MINERAL NESTLE 5 L	1	UN	X 1,99	1,99
Gtd. Total de Itens 2						
Valor Total R\$ 4,98						
Cartao de Debito 4,98						
Valor Recebido R\$ 4,98						
Valor Troco R\$ 0,00						

Número 6198 Série 123 Emitido 10/06/24 13:39:00

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>  
4124 0613 7197 3400 0177 6512 3000 0061 9819 9993 8013  
Protocolo de autorização: 141240883834009 10/06/24 13:39:31  
CONSUMIDOR CPF: 078.125.649-67



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00

CLIENTE:

Agradecemos a Preferencia!

Volte Sempre!!!

[www.redecorreia.com.br](http://www.redecorreia.com.br)

Trib aprox R\$: 0,00 Fed, 0,00 Est, 0,00 Mun FONTE: IBPT

PDV: 23 OPR: 002 ENILLY

Fabio A. Louello



POSTO CASARIN DO  
CONVENIENCIA DE CONSUMIDORES CASARIN DO  
ALEGRE LTDA - CNPJ:  
50.309.916/0001-04  
ROD ENF 466, S D. PARQUE INDUSTRIAL,  
JARDIM ALEGRE, PR. IB:9099867709 -  
Fone: (09) 3000-0000  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
4948	NATURALE 256 BRANDEBERG AVELA	1,000	UN	1,50	1,50
GTD TOTAL DE ITENS 1					
VALOR TOTAL R\$ 1,50					
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$					
Dinheiro 1,50					
Troco R\$ 0,00					

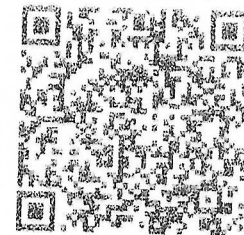
Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4124 0550 3059 1600 0104 6500 2000 0058 6110 0059 8299

CONSUMIDOR CPF: 378.125.549-67

NFC-e nº 000005061 Série: 2 10/06/2024 16:47:40

Protocolo de Autorização: 141240886295358

Data de autorização: 10/06/2024 16:47:43



Sequencia: 65829 Terminal: PDV Op: SORTE C: 0 E: 0  
Placa:  
Trib aprox R\$: 0,20 Federal, 0,20 Estadual e 0,  
00 Municipal  
Fonte IBPT 621A59  
[IBPT/empresometro.com.br](http://IBPT/empresometro.com.br)

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0932 / 006 / 00000979-9
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FMS CANTAGALO ASSIST
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.556.006/0001-14

<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0727 / 00000037281-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FABIO ADRIEL VARELLA
<b>CPF/CNPJ:</b>	078.125.649-67
<b>Valor:</b>	R\$ 125,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DE FORNECE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/06/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2024 10:27:45

<b>Código da operação:</b>	00116384
<b>Chave de segurança:</b>	P9CLW0ZTS6TMT608

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



# 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
	10/06/2024	5027	4264/2024	4455/2024	

**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: **FABIO ADRIEL VARELLA** Matrícula: 64223-1 CPF/CNPJ: 078.125.649-67  
Endereço: LIN CAVACO, 0 - CASA Bairro:  
Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Fone: 042991349425 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 727-7 37281-1

**Classificação da despesa**  
1970 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**  
611344 - 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 4455/2024.

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

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

  
\_\_\_\_\_  
JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE



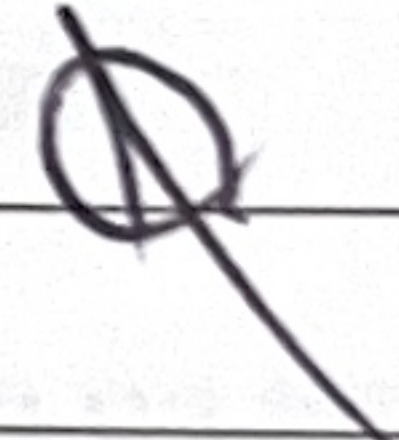
# PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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° 158</b>	<b>Ano: 2024</b>	<b>Data: 07/06/2024</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: Fabio Adriel Varella</b>		
<b>Telefone para contato: (42) 991349425</b>		
<b>Cargo, função ou Emprego: Motorista</b>	<b>CPF: 078.125.649-67</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 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</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: 10/06/2024</b>		
<b>Assinatura do solicitante:</b> <i>Fabio A. Varella</i>		
<b>Assinatura do responsável:</b> <i>Paulo R. M. M. -</i> 		
<b>Conta para depósito: Ag. 0727 Conta: 37281-1</b>		