



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	Emittido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
7890/2023	Ordinário	20/10/2023		

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
VALDETE TEREZINHA MADUREIRA	3040-6	021.292.659-44				
Endereço	Bairro					
RUA GUARAPUAVA, 431	VILA GACULA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42984078546	Conta Corrente	237	920-2	14323-5

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 47.020,95
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 100,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 46.920,95

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 CURITIBA-PR NO DIA 20 DE OUTUBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS, 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
7847/2023	20/10/2023		7890/2023

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

VALDETE TEREZINHA MADUREIRA

Matrícula

3040-6

CPF/CNPJ

021.292.659-44

Endereço

RUA GUARAPUAVA, 431

Bairro

VILA CACULA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42984078546

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

920-2

Conta

14323-5

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 100,00

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R\$ 100,00

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Saldo à Liquidar

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

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação

38091 - ISAAC DE ABREU

Histórico



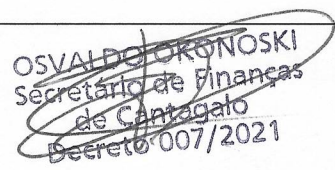
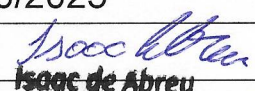

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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° 208	Ano: 2023	Data: 20/10/2023	
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:			
Nome do solicitante: Valdete Terezinha Madureira			
Telefone para contato: (42) 984401857			
Cargo, função ou Emprego: ACS / Tec Enfermagem		CPF: 021.292.659-44	
Dados do destino/evento: Curitiba/PR			
Solicitação: () Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite			
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			
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)		
Valor: R\$ 100,00	Valor por extenso: Cem reais		
Período de utilização do recurso: 20/10/2023			
Assinatura do solicitante:			
Assinatura do responsável:			
Conta para depósito			

Saldete modu

RESTAURANTE PIONEIRO

CNPJ: 02.413.812/0001-94 RESTAURANTE WOINAROVICZ
LTDA

COL MACIEL, 0 CENTRO - PALMEIRA - PR 84130-000 I.E.:
901.54659-29

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	4	REFEICAO				
			1	UN X 50,0000		50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

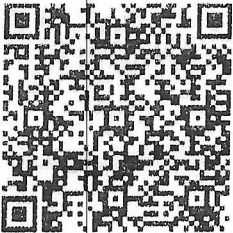
VALOR TOTAL RS 50,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 1002 4138 1200 0194 6500 1000 0546 7113 8156 7433



CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.
981/0001-45
CONSUMIDOR FINAL
NFC-e nº 000064671
Série 001
20/10/2023 13:04:24
Protocolo de Autorização:
141231523910301
Data de Autorização 20/10/2023
13:04:26

Formas de pagamento
DINHEIRO 50,00

Usuario: 1-OPERADOR

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 2,10
desktopl.com.br

Jal modureiro

RESTAURANTE PIONEIRO

CNPJ: 02.413.812/0001-94 RESTAURANTE WOINAROVICZ
LTDA

COL MACIEL, 0 CENTRO - PALMEIRA - PR 84130-000 I.E.:
901.54659-29

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	4	REFEICAO				
			1	UN X 50,0000		50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL RS 50,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 1002 4138 1200 0194 6500 1000 0546 8618 4500 9886



CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.
981/0001-45
CONSUMIDOR FINAL
NFC-e nº 000054686
Série 001
20/10/2023 18:27:22
Protocolo de Autorização:
141231526462740
Data de Autorização 20/10/2023
18:27:23

Formas de pagamento
DINHEIRO 50,00

Usuario: 1-OPERADOR

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 2,10
desktopl.com.br



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.03
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO
CONTA: 14.323-5

FAVORECIDO: VALDETE TEREZINHA MADUREIRA
CPF/CNPJ: 021.292.659-44
VALOR: R\$ 100,00
DEBITO EM: 23/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102301
AUTENTICACAO SISBB: F.A1F.582.26B.0A7.9C2



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°
	20/10/2023	8925	7847/2023	7890/2023	

Licitação	Número
Tipo	
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
Seqüência	Contrato						

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		
VALDETE TEREZINHA MADUREIRA	3040-6	021.292.659-44
Endereço	Bairro	
RUA GUARAPUAVA, 431	VILA CACULA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	42984078546
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	237 920-2 14323-5

Classificação da despesa	Valor
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	R\$ 100,00

Outras informações

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

Servidor que autorizou o pagamento


38091 - ISAAC DE ABREU

Recursos Documento Data Valor

Recibo Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 7890/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJANSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

 ISAAC DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK