



# 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 **7252/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **05/09/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

### Licitação

Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

### 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 Banco

Conta Corrente 237

Agência

920-2

Conta

14323-5

### 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\$ 431,43

Valor empenhado

**R\$ 125,00**

Saldo atual

R\$ 306,43

### 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 256-2024 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 **7035/2024** Emitido em **05/09/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **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** 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 Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 237 920-2 14323-5**

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 R\$ 125,00  
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO Saldo à Liquidar  
R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

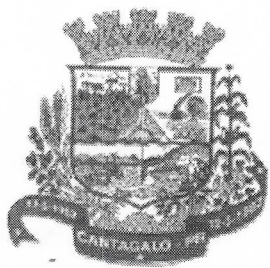
Retenções  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 125,00

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° 257</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: Ilson Carneiro de Mello</b>		
<b>Telefone para contato: (42) 9 8864 3045</b>		
<b>Cargo, função ou Emprego: Motorista</b>	<b>CPF: 744.877.529-49</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: 05/09/2024</b>		
<b>Assinatura do solicitante:</b>		
<b>Assinatura do responsável:</b> 		
<b>Conta para depósito</b> <span style="float: right;"><i>Valdete J. Modeneira</i></span>		



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**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	VL UNIT	VL TOTAL
5	LANCHES	1	21,00	21,00
<b>QTD TOTAL DE ITENS</b>		<b>1</b>		
	Valor Produtos		21,00	
	Descontos		0,00	
	Acréscimos		0,00	
	<b>VALOR A PAGAR</b>		<b>21,00</b>	
	<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>VALOR</b>	
	Dinheiro		21,00	
	<b>Informação dos Tributos Totais</b>			<b>6,74</b>
	<b>Incidentes</b>			

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

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Número: 000 147 332 - Série: 001  
 Emissão: 02/10/2024 09:07:43 - Via Estabelecimento

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

**CHAVE DE ACESSO**

4124 1079 3353 4500 0156 6500 1000 1473 3212 2907 7571

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CPF: 021.292.659-44 CONSUMIDOR

--- 0 ---  
 --- PITANGA/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141241516615025 02/10/2024 09:07:44



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**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	VL UNIT	VL TOTAL
5	LANCHES	1	11,00	11,00
<b>QTD TOTAL DE ITENS</b>		<b>1</b>		
	Valor Produtos		11,00	
	Descontos		0,00	
	Acréscimos		0,00	
	<b>VALOR A PAGAR</b>		<b>11,00</b>	
	<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>VALOR</b>	
	Dinheiro		11,00	
	<b>Informação dos Tributos Totais</b>			<b>3,53</b>
	<b>Incidentes</b>			

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

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Número: 000 147 361 - Série: 001  
 Emissão: 02/10/2024 18:02:38 - Via Estabelecimento

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

**CHAVE DE ACESSO**

4124 1079 3353 4500 0156 6500 1000 1473 6112 4322 9360

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CPF: 021.292.659-44 CONSUMIDOR

--- 0 ---  
 --- PITANGA/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

14124152246076 02/10/2024 18:02:41

RESTAURANTE PANELA DE PEDRA LTDA - RESTAURANTE PANELA DE PEDRA

CNPJ: 64.305.236/0001-66 - IE: 9106039736  
 AV JOAO MORETTI, 0 CONT. NORTE  
 JARDIM COM. MORETTI - JARDIM DO SUL - PR  
 CEP: 86900-000 - TELEFONE: (43)98686-2628

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

Não Permite Aproveitamento de Crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	REFEIÇÃO	1	UND	R\$ 30,00	R\$ 30,00
<b>QUANTIDADE TOTAL DE ITENS:</b>		<b>1</b>			
	Valor Total dos Produtos				R\$ 30,00
	Descontos				R\$ 0,00
	Acréscimos				R\$ 0,00
	<b>VALOR A PAGAR</b>				<b>R\$ 30,00</b>
	<b>FORMA DE PAGTO.</b>				<b>VALOR</b>
	A VISTA				R\$ 30,00
	<b>Informação dos Tributos Totais</b>				<b>0,00 %</b>
	<b>Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):</b>				<b>R\$ 0,00</b>

**EMISSÃO NORMAL**

Número: 1951 - Série: 001  
 Emissão: 02/10/2024 - 13:38 - Via Consumidor

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

**CHAVE DE ACESSO**

4124 0541 5389 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

09.556.009/0001-14 - CONSUMIDOR

Consulta Via Leitor QR Code



Protocolo de Autorização

141241520432942



## 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> 748/0727/00000070725-2	<b>CPF/CNPJ:</b> 744.877.529-49
<b>Tipo Conta:</b> 01 - Conta Corrente	<b>Tipo Pessoa:</b> Física
<b>Nome:</b> ILSON CARNEIRO DE MELO	<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> 00148489
<b>Data da Operação:</b> 05/09/2024	<b>Chave de Segurança:</b> PG6WRCR4PKVMVQKG

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	06/09/2024	8144	7036/2024	7251/2024	

\* **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 **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 748 727-7 70725-2

**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** \_\_\_\_\_  
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 7251/2024.

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

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

JOAO KONJNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE