



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
4723/2024	Ordinário	20/06/2024		

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
Sequência Contrato							

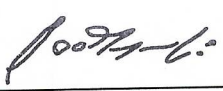
Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	79754-5	090.760.889-26				
ALINE BERNAR						
Endereço	Bairro					
RUA LARANJEIRAS , 897	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Laranjeiras do Sul/PR	85301-130		Conta Corrente	341	3771-0	32419-5

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 11.548,57
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	R\$ 11.423,57
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

REFENTE 01 DIARIA SEM PERNOITE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO A VIAGEM A CIDADE DE PONTA GROSSA AFIM DE PARTICIPAR DO EVENTO DE CAPACITAÇÃO DO SISTEMA DE ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO EM SAÚDE BUCAL, DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, EM PARCERIA COM A UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ



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 **4546/2024** Emitido em **20/06/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4723/2024**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
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 **ALINE BERNAR** Matrícula **79754-5** CPF/CNPJ **090.760.889-26**
Endereço **RUA LARANJEIRAS , 897** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Laranjeiras do Sul/PR** CEP **85301-130** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3771-0 32419-5

Classificação da despesa _____ Saldo do empenho **R\$ 125,00**
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 125,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Vencimento da liquidação _____
20/07/2024

Histórico _____

Alone Bernan



SABOR E CIA
CORREA DE MELO COMERCIO DE
ALIMENTOS LTDA ME

CNPJ: 14.665.351/0001-26 - IE: 9057897080 - IM: isento
Br 277, km359, s/n
JARDIM DAS AMERICAS - GUARAPUAVA - PR
Fone: (42) 3627-3684 - CEP 85030-230
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO	DESCRICAO			V TOTAL
		QTDE/UNID	V. UNIT.	DESC	
001	0000SEH GTIN	1,00	UN x	CAFE LIVRE	15,00

Qtde. Total de Itens 001
 Valor Total R\$ 15,00
 Valor a Pagar R\$ 15,00
 FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Cartao Debito R\$ 15,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br

4124 0614 6653 5100 0126 6500 1000 0558 4811 0035 6046



CONSUMIDOR
CNPJ: 09.556.006/0001-14

VIA DO CONSUMIDOR

NFC-e nº: 000.055.848
Serie: 001 21/06/2024 18:19:17

Protocolo de autorização
141240947609327

Data de autorização
21/06/2024 18:19:15

Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 0,00 (0,00%)

Convenio de ICMS 6766
Operador: 3 - ROCHINHA

www.polissoftware.com.br | PolIPDV 2.6.0.0 | impresso: 21/06/2024 18:19

L. E. SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
RESTAURANTE VO NENA

CNPJ: 44.097.813/0001-17 IE: 9094853122
AV. GENERAL CARLOS CAVALCANTI, 4025

PONTA GROSSA-PR, CEP: 84025000, Tel: (44) 3026-26666

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

SEQ	CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	VL UN	VL TOTAL
001	50	COCA COLA ZERO 350ML	1	UN X	5,00	5,00
002	1	BUFFET KG	0,434	KG X	49,90	21,65

Qtde. Total de Itens 2
 Valor Total R\$ 26,66
 PIX 26,65
 Valor Recebido R\$ 26,65
 Valor Troco R\$ 0,00

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Consulte pela Chave de Acesso em

4124 0644 0978 1300 0117 6510 2000 0307 8890 0030 7999



CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14
NFCe Nº 30788 Série 102
21/06/24 12:44:00
Via Consumidor

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

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

PDV: 2 CARTAO: 38

p33

Alone Bernan

TROMBENCIAL LTDA

CHURRASCARIA GUAMIRANGA

CNPJ 01.233.159/0001-19 - IE: 9019743850

Rodovia ROD BR 373, KM 247, 1 - CENTRO

Guamiranga - PR

Telefone: (42) - 3435 1108

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição Qtd. Und. Vir. Unit. Desc. Vlr. Total

3078 CAFE 1,00 UN X 10,00 0,00 10,00

Qtde. Total de Itens 1

Valor Total R\$ 10,00

Valor a Pagar R\$ 15,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 25,00

Cartao Debito R\$ 25,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

http://www.fazenda.pr.gov.br

4124 0601 2331 5900 0119 6500 1000 0678 6911 3004 0226

CONSUMIDOR - CNPJ:

09.556.006/0001-14 CONSUMIDOR

NFC-e nº: 000.067.889 - Série: 1

21/06/2024 07:47:43 - Via Consumidor

Protocolo de autorização 141240943172075

Data de autorização: 21/06/2024 07:47:43

Valor a Pagar R\$ 1,34 Fed, R\$ 1,90 Est, R\$ 0,00 Mun

Valor Total R\$ 244837

Operador: RAFAEL

Entido por ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas

ClippPro

Zucchetti Software e Sistemas

ClippPro

Zucchetti Software e Sistemas

ClippPro

Zucchetti Software e Sistemas

ClippPro

Zucchetti Software e Sistemas

ClippPro

Zucchetti Software e Sistemas

ClippPro

Zucchetti Software e Sistemas

ClippPro

Zucchetti Software e Sistemas

ClippPro

Zucchetti Software e Sistemas

ClippPro

Zucchetti Software e Sistemas

ClippPro

Zucchetti Software e Sistemas

ClippPro

Zucchetti Software e Sistemas

ClippPro

Zucchetti Software e Sistemas

ClippPro

Zucchetti Software e Sistemas

ClippPro

Zucchetti Software e Sistemas

**Aviso de lançamento**

Agência 4660-4

Conta corrente 6675-3 MUNICÍPIO DE CANTAGALO

Data 20/06/2024 Valor R\$ 125,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG FORNEC DOC, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 6675-3, agência 4660-4, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE BERNAR, CPF/CNPJ 090.760.889-26, na conta 15.500, agência 1639 do banco 237, sob número de autenticação B.1D6.0BE.2D4.941.14E.

(Cento e vinte e cinco reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA em 25/06/2024 10:40:02



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
	21/06/2024	5316	4546/2024	4723/2024	

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 **ALINE BERNAR** Matrícula 79754-5 CPF/CNPJ 090.760.889-26
Endereço RUA LARANJEIRAS , 897 Bairro CENTRO
Cidade/UF Laranjeiras do Sul/PR CEP 85301-130 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3771-0 32419-5

Classificação da despesa
1960 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 4723/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
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

Solicitação n° 175

Ano: 2024

Data: 20/06/2024

Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:

Nome do solicitante: Aline Bernar

Telefone para contato: (45) 9 9814 6074

Cargo, função ou Emprego: Dentista

CPF: 090.760.889-26

Dados do destino/evento: Ponta Grossa/PR

Solicitação:

(01) Diária(s) para Café

(01) Diária(s) para Almoço

(01) Diária(s) para Janta

() Diária(s) para Pernoite

Finalidade/justificativa: A fim de comparecer ao evento "Capacitação do Sistema de Estratificação de Risco em Saúde Bucal", oferecido pela Divisão de Saúde Bucal da Secretaria de estado da Saúde, em parceria com a Universidade Federal do Paraná, conforme ofício anexo.

Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.

Custo provável do veículo por viagem: R\$ 300,00 (trezentos reais)

Valor: R\$ 125,00

Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais

Período de utilização do recurso: 21/06/2024

Assinatura do solicitante: *Aline Bernar*

Assinatura do responsável: *João*

Conta para depósito: Bradesco, Ag. 1639, Conta 15500-4

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021