



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
5834/2024	Ordinário	24/07/2024		

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

Forneceador	Matrícula	CPF/CNPJ
WILDERSON RAFAEL DE LIMA NASCIMENTO	62431-4	059.734.729-81
Endereço	Bairro	
RUA MINAS GERAIS, 54	VILA CAÇULA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	42998566813
	Tipo de conta bancária	Banco
	Conta Corrente	748
	Agência	727-7
	Conta	89203-3

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 21.035,83
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 20.910,83

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 CURITIBA -PR NO DIA 24 DE JULHO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 208-2024 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 **5663/2024** Emitido em **24/07/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5834/2024**

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 **WILDERSON RAFAEL DE LIMA NASCIMENTO** Matrícula **62431-4** CPF/CNPJ **059.734.729-81**
Endereço **RUA MINAS GERAIS, 54** Bairro **VILA CAÇULA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42998566813** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 727-7 89203-3

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

Outras informações _____

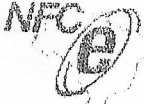
Retenções

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

Servidor que autorizou a liquidação **31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN**

Vencimento da liquidação **24/08/2024**

Histórico _____



Via Eletrônica
 TRANSFERÊNCIA DE VALORES
 Nº: 124.071.1000 0100 0100 4500 1000 0100 0300
 5600 0078

Willison

SERVIÇOS ELETRÔNICOS (CONSUMIDOR), TRATII, PR

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtd	Un	U1	Unif	U1	Total
450	REFEICAO USUARIO	1	Un	50,00			50,00
QTD. TOTAL DE ITENS							1
VALOR TOTAL R\$							50,00
VALOR A PAGAR R\$							50,00
FORMA DE PAGAMENTO							VALOR PAGOU R\$
Dinheiro							50,00

http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
 4124 0703 4790 2100 0129 6500
 1000 0786 0510 0219 6974

CONSUMIDOR - CPF: 059.734.729-81
 Endereço: RUA HAQ INFORMACAO 1 SEN DESCRICAO

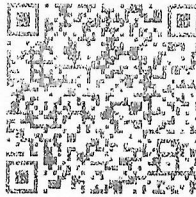
NFC-e nº78629 Série 1 24/07/2024 09:04:49
 Protocolo de autorização: 141241129597271
 Data de autorização: 24/07/2024 09:04:50

EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Numero: 16793 Serie: 1 Emissao: 24/07/2024 15:11:59

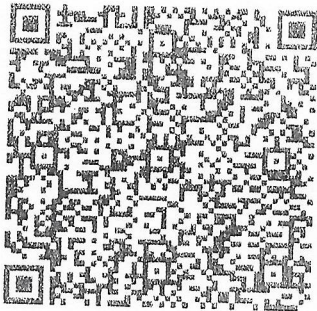
Consulte pela Chave de Acesso em: http://www.fazenda.pr.gov.br

CHAVE DE ACESSO
 4124 0710 1000 0100 0100 4500 1000 0100 0300
 5600 0078

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
 Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
 MD-5:008556349CE796D09A0A3FC61A0C54
 CONTINHO TECNOLOGIA (42/99015-8009)



Willison

ASSOCIACAO IN SARROS PRODUTOS ELETROEQUIPAMENTOS LTDA
 CNPJ: 11.047.902/000120 IE: 994835204
 R. 800 BR 277 - KM 243 S/R, 0
 SERVICOS ELETRONICOS (CONSUMIDOR), TRATII, PR

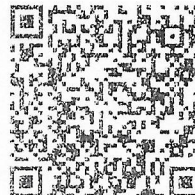
Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtd	Un	U1	Unif	U1	Total
450	REFEICAO USUARIO	1	Un	50,00			50,00
QTD. TOTAL DE ITENS							1
VALOR TOTAL R\$							50,00
VALOR A PAGAR R\$							50,00
FORMA DE PAGAMENTO							VALOR PAGOU R\$
Dinheiro							50,00

Consulte pela chave de acesso em
 http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
 4124 0703 4790 2100 0120 6500
 1000 0787 0510 0219 5256

CONSUMIDOR - CPF: 059.734.729-81
 Endereço: RUA HAQ INFORMACAO 1 SEN DESCRICAO

NFC-e nº78705 Série 1 24/07/2024 19:09:49
 Protocolo de autorização: 141241129597280
 Data de autorização: 24/07/2024 19:09:50



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
 Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
 MD-5:008556349CE796D09A0A3FC61A0C54
 CONTINHO TECNOLOGIA (42/99015-8009)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0932 / 006 / 00624073-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	09.556.006/0001-14

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0727 / 00000089203-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WILDERSON RAFAEL LEMA NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	059.734.729-81
Valor:	R\$ 125,00
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	25/07/2024
Data / Hora da operação:	25/07/2024 10:17:04

Código da operação:	00108812
Chave de segurança:	9HGUCVXHZ96Y01F1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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
	25/07/2024	6541	5663/2024	5834/2024	
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: **WILDERSON RAFAEL DE LIMA NASCIMENTO**

Endereço: RUA MINAS GERAIS, 54

Cidade/UF: Cantagalo/PR

Matrícula: 62431-4

CPF/CNPJ: 059.734.729-81

Bairro: VILA CAÇULA

CEP: 85160-000

Fone: 42998566813

Tipo de conta bancária: Conta Corrente

Banco: 748

Agência: 727-7

Conta: 89203-3

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 _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 5834/2024.

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

Solicitação n° 208	Ano: 2024	Data: 24/07/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Wilderson Rafael de Lima Nascimento		
Telefone para contato: (42) 998566813		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 059.734.729-81	
Dados do destino/evento: Curitiba/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite		
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		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
Valor: R\$125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 24/07/2024		
Assinatura do solicitante: <i>Wilderson R. de Lima Nascimento</i>		
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para depósito: Banco 748 Ag. 727 Conta 89203		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Prefeitura Municipal de Cantagalo
Assinado em: *[Assinatura]*
Data: _____