



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 **8862/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **24/11/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **CAÇULA**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42998566813** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **727-7** Conta **89203-3**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior **R\$ 37.574,35**

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 600,00**

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual **R\$ 36.974,35**

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

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM A CIDADE DE JOINVILLE-SC ENTRE OS DIAS 23 À 24 DE NOVEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, 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 **8810/2023** Emitido em **24/11/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **8862/2023**

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

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 600,00**
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 600,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 600,00

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

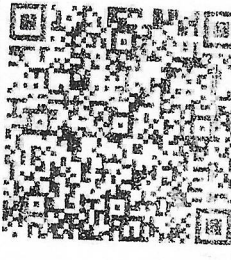
Solicitação n° 240	Ano: 2023	Data: 24/11/2023
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Wilderson Rafael de Lima Nascimento		
Telefone para contato: (42) 998566813		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 059.734.729-81	
Dados do destino/evento: Joinville/SC		
Solicitação: () Diária(s) para Café () Diária(s) para Almoço () Diária(s) para Janta (01) 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\$ 900,00 (Novecentos reais)	
Valor: R\$ 600,00	Valor por extenso: Seiscentos reais	
Período de utilização do recurso: 23 à 24 de novembro de 2023		
Assinatura do solicitante: <i>Wilderson Rafael de Lima Nascimento</i>		
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para depósito		

Oswaldo Okonowski
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

TONINI & TONINI LTDA
 CNPJ: 04.982.835/0001-22
 RUA JUVELINA CUNHA, 20-PRIMAVERA
 COSTELA O CARIARINENSE, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

INDIGO DESCRICAO	QTD UN	VL UN	TOTAL
REFERICAO	1 UN	50,00	50,00
QTD TOTAL DE ITENS	1		
VLOR TOTAL:			R\$50,00
VLOR A PAGAR			R\$50,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO
			R\$50,00



EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Pendente de autenticacao

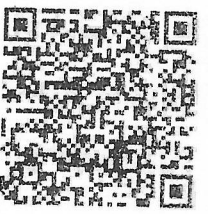
Numero: 000.073.719-Serie: 002
 Emissao: 24/11/2023 11:48:32
 CONSUMIDOR
 CONSUMIDOR CPF: 065.734.729-81
 CONSUMIDOR
 Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/infoconsulta>
 4123 1103 9928 8500 6122 8500 2000 0737 7995 8472 8075
 Protocolo de Autenticacao

ARRABECURRIA SERRA PRODUTOS NATURAIS LTDA
 CNPJ: 03479921000120 IE: 9040825204
 R ROD BR 277 - KM 243 S/N, 0
 SERRA DOS HOBIEMERS (LOCALIDADE), ITAII, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Codigo	Desc	Qtd Un	VL Unit	VL Total
498	REFEICAO COM PRECO VARIAVEL	1 Un	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS		1		
VALOR TOTAL R\$				30,00
VALOR A PAGAR R\$				30,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				30,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/infoc/consulta>
 4123 1103 9790 2100 0120 6500
 1000 0662 7116 5376 1329
 CONSUMIDOR - CPF: 059.734.729-81
 Endereço: RUA HQO INFORMACAO 1 SEN DESCRICAO
 SEN DESCRICAO
 NFC-e #866271 Serie 1 24/11/2023 09-09-36
 Protocolo de autenticacao: 141231710682461
 Data de autorizacao: 24/11/2023 09:09:38



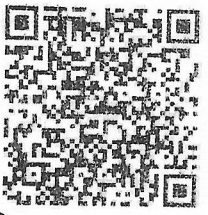
Tributos Totais Incidentes
 (Lei Federal 12.741/2012)
 Irbt aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
 R0-S:10083569991E79ED097863FC06180C54
 C0011NH0 TECN01.061A (42)99815-8009

ARRABECURRIA SERRA PRODUTOS NATURAIS LTDA
 CNPJ: 03479921000120 IE: 9040825204
 R ROD BR 277 - KM 243 S/N, 0
 SERRA DOS HOBIEMERS (LOCALIDADE), ITAII, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Codigo	Desc	Qtd Un	VL Unit	VL Total
498	REFEICAO COM PRECO VARIAVEL	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 PAGO R\$
Dinheiro				50,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/infoc/consulta>
 4123 1103 4990 2100 0120 6500
 1000 0662 5117 9063 4928
 CONSUMIDOR - CPF: 059.734.729-81
 Endereço: RUA HQO INFORMACAO 1 SEN DESCRICAO
 SEN DESCRICAO
 NFC-e #866291 Serie 1 23/11/2023 23:16:25
 Protocolo de autenticacao: 141231710356075
 Data de autorizacao: 23/11/2023 23:16:25



Tributos Totais Incidentes
 (Lei Federal 12.741/2012)
 Irbt aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
 R0-S:10083569991E79ED097863FC06180C54
 C0011NH0 TECN01.061A (42)99815-8009

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.09
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL

CONTA: 89.203-3

FAVORECIDO: WILDERSON RAFAEL DE LIMA NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 059.734.729-81

VALOR: R\$

600,00

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113006

AUTENTICACAO SISBB: 6.61D.C16.11D.380.27D



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°
	24/11/2023	10008	8810/2023	8862/2023	

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 Matrícula 62431-4 CPF/CNPJ 059.734.729-81

Endereço RUA MINAS GERAIS, 54 Bairro CAÇULA

Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42998566813 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco Agência Conta 748 727-7 89203-3

Classificação da despesa _____
 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 **Valor R\$ 600,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 600,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 38091 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 8862/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK