



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 5485/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 05/07/2024	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 ILSON CARNEIRO DE MELLO	Matricula 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 Conta Corrente	Banco Agência Conta 001 4660-4 6753-9

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 1.740,07
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 1.615,07

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 CASCAVEL-PR NO DIA 05 DE JUNHO 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 198-2024 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 **5257/2024** Emitido em **05/07/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5485/2024**

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 001 4660-4 6753-9

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 125,00**
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 **31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN**

Vencimento da liquidação **04/08/2024**

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

Solicitação nº 198	Ano: 2024	Data: 05/07/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Ilson Carneiro de Mello		
Telefone para contato: (42) 9 8864 3045		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 744.877.529-49	
Dados do destino/evento: Cascavel/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\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 05/07/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável:		
Conta para depósito		

PANIFICADORA DOS SONHOS

CNPJ: 26.624.229/0001-90 TERRAS PANIFICADORA LTDA
R GENERAL OSORIO, 3203 PARQUE SAO PAULO -
CASCAVEL - PR 85802-070 I.E.: 907.38604-04

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	DESPESA DE REFEICAO				
1		UN X 25,00				25,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						25,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						25,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0726 6242 2900 0190 6506 5000 0013 7117 3927 2294

CONSUMIDOR CPF: 744.877.529-49

Consumidor

NFC-e nº 000001371 Série 065 05/07/2024 07:46:54

Protocolo de Autorização: 141241021077869

Data de Autorização 05/07/2024 07:46:56



Caixa.....: 00

Operador.: 002 - TERRAS

Procon-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Rua Alameda
Cabral 184-Curitiba/PR-CEP 180410-210 -Fone:(41)3219-7400

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 8,02

Olimpus NFC-e - Zandoná Software

CNPJ: 23.338.022/0001-61 J C Sverdovski & Cia. Ltda

Rod Br 277, S/n. 0 - Km 506

GUARANIACU, PR

Fone: (45)2034-9012

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
769	JANTA BUFFET LIVR	1	UN	50,00	50,00
Qtd. Total de Itens					1
Valor Produtos R\$					50,00
Valor a Pagar R\$					50,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					50,00
Troco R\$					0,00

769 JANTA BUFFET LIVR 1 UN 50,00 50,00

Qtd. Total de Itens 1

Valor Produtos R\$ 50,00

Valor a Pagar R\$ 50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

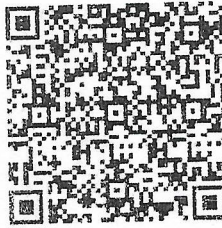
Dinheiro 50,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0723 3380 2200 0161 6500 2000 0690 5210 0687 2335



CONSUMIDOR CNPJ:

09.556.006/0001-14

NFC-e nº 000.069.052 Série 002

05/07/2024 19:20:37 Via Consumid

141241026449605 05/07/2024 19:20:

Nelson C de melo

Valor aproximado tributos R\$19,34 (38,68%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br

CNPJ: 79.607.263/0001-13 Restaurante Potentao Comercio de su
e lanches LTDA
Rua Erechim, 1993 - Centro
CASCAVEL, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
2	LIVRE	1	UN	50,00	50,00

Qtd. Total de itens 1

Valor Produtos R\$ 50,00

Valor a Pagar R\$ 50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

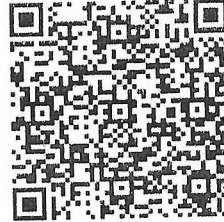
Dinheiro 50,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0779 6072 6300 0113 6500 3000 0049 4510 0008 9096



CONSUMIDOR CNPJ:

09.556.006/0001-14

NFC-e nº 000.004.945 Série 003

05/07/2024 12:08:44 Via Consumit

141241022626495 05/07/2024 12:08

Nelson C de melo

Valor aproximado tributos R\$16,04 (32,08%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br



Emissão de comprovantes

G3351009224053301
10/07/2024 09:27:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.22
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: 70.725-2

FAVORECIDO: ILSO CARNEIRO DE MELLO

CPF/CNPJ: 744.877.529-49

VALOR: R\$ 125,00

DEBITO EM: 10/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071001

AUTENTICACAO SISBB: 4.438.D50.8BA.1C1.FDE



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
	08/07/2024	6124	5257/2024	5485/2024	

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 _____

Formecedor **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 001 4660-4 6753-9

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 5485/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE