



# 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 **7006/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **28/08/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ 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

**VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA** Matrícula **62487-0** CPF/CNPJ **010.260.013-90**

Endereço **RUA SANTO ANTONIO, 460** Bairro **VILA PLANALTO**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone \_\_\_\_\_

Classificação da despesa \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 001 4660-4 12719-1**

**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo anterior **R\$ 8.156,43**

**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor empenhado **R\$ 75,00**

**10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Saldo atual **R\$ 8.081,43**

**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS**  
**1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO**  
Do Exercício

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 BOA AVENTURA DE SÃO ROQUE -PR NO DIA 29 DE AGOSTO DE 2024. VIAGEM A FIM DE PARTICIPAR DA 10ª EDIÇÃO DO PROJETO 'CAMINHOS DO CRESEMS' REALIZADO PELO CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA 5ª REGIÃO 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 **6882/2024** Emitido em **28/08/2024** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **7006/2024**

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação \_\_\_\_\_  
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 **VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA** Matrícula **62487-0** CPF/CNPJ **010.260.013-90**  
Endereço **RUA SANTO ANTONIO, 460** Bairro **VILA PLANALTO**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 001 4660-4 12719-1**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE**  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 75,00**  
**10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 75,00**  
**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\$ 75,00**

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

Vencimento da liquidação  
**27/09/2024**

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° 241</b>	<b>Ano: 2024</b>	<b>Data: 28/08/2024</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:</b> Virginia Maurá Santos da Silva		
<b>Telefone para contato:</b> (42) 9 98249586		
<b>Cargo, função ou Emprego:</b> Enfermeira	<b>CPF:</b> 010.260.013-90	
<b>Dados do destino/evento:</b> Boa Ventura de São Roque/PR		
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço ( ) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite		
<b>Finalidade/justificativa:</b> A fim de participar da 10ª Edição do Projeto “Caminhos do CRESEMS”, realizado pelo Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde da 5ª Região – CRESEMS 5ª RS.		
<b>Veículo:</b> Veículo da frota municipal de saúde.	<b>Custo provável do veículo por viagem:</b> R\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais)	
<b>Valor:</b> R\$ 75,00	<b>Valor por extenso:</b> Setenta e cinco reais	
<b>Período de utilização do recurso:</b> 29/08/2024		
<b>Assinatura do solicitante:</b> Virginia Maurá S. da Silva		
<b>Assinatura do responsável:</b> [Assinatura]		
<b>Conta para depósito:</b> Ag: 4660-4   Cc:12719-1		

ASSVALDO D. PINOSKI  
Secretário de Finanças  
28/08/2024



Virgínia Moura S. da  
Silva



Restaurante Bettega  
Bettega & Grando Ltda

CNPJ 77.889.954/0001-21 - IE 4300000806 - IM 12345678  
ROD PR 460 KM 38, s/n  
PR 460 - TURVO - PR

Fone: (42) 3625-1195 - CEP: 85150-000

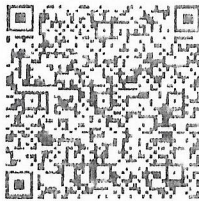
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO	DESCRICAÇÃO		
		QTDE/UNID	V. UNIT	V. TOTAL
001	000005EM GTIN	Refeições/lanches		
	1,00 UN	6,00	=	6,00

Qtde Total de Itens 001  
Valor Total R\$ 6,00  
Valor a Pagar R\$ 6,00  
FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão Credito R\$ 6,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.nfc.org.br>

4124 0877 8899 5400 0121 6500 1000 0554 4611 0035 5820



CONSUMIDOR  
CPF 010 260 013 90  
VIA DO CONSUMIDOR  
NFC-e nº: 000.055.446  
Serie: 001 29/08/2024 08:39:35  
Protocolo de autorização  
141241325573404  
Data de autorização  
29/08/2024 08:39:34

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

Convenio de ICMS 57/95  
Operador : 15 - MANHA

Chave de Acesso da NFS-e  
4103040223181226000019500000000000324088303332580

Número da NFS-e  
3

Competência da NFS-e  
29/08/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e  
29/08/2024 16:54:19

Número da DPS  
3

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
29/08/2024 16:54:19



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF  
31.812.260/0001-95

Inscrição Municipal  
-

Telefone

(42) 9952-9485

Nome / Nome Empresarial

31.812.260 NATALIA CORREA FELICIO

E-mail

FELICIOCLAUDINEI6@GMAIL.COM

Endereço

RURAL, 0, CRISTO REI

Município

Boa Ventura de São Roque - PR

CEP

85225-000

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN  
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CNPJ / CPF / NIF  
010.260.013-90

Inscrição Municipal  
-

Telefone  
-

Nome / Nome Empresarial

VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA

E-mail  
-

Endereço  
-

Município  
-

CEP  
-

**SERVIÇO PRESTADO**

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

17.11.02 - Bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que...

Código de Tributação Municipal  
-

Local da Prestação

Boa Ventura de São Roque - PR

País da Prestação  
-

Descrição do Serviço

SERVIÇOS DE BUFFET (ALMOÇO) DIA 29/08/2024

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN  
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço  
-

Município de Incidência do ISSQN  
Boa Ventura de São Roque - PR

Regime Especial de Tributação  
Nenhum

Tipo de Imunidade  
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
Não

Número Processo Suspensão  
-

Benefício Municipal  
-

Valor do Serviço  
R\$ 42,00

Desconto Incondicionado  
-

Total Deduções/Reduções  
-

Cálculo do BM  
-

BC ISSQN  
-

Alíquota Aplicada  
-

Retenção do ISSQN  
Não Retido

ISSQN Apurado  
-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF  
-

CP  
-

CSLL  
-

PIS  
-

COFINS  
-

Retenção do PIS/COFINS  
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL  
-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço  
R\$ 42,00

Desconto Condicionado  
R\$

Desconto Incondicionado  
R\$

ISSQN Retido  
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos  
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos  
-

Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 42,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

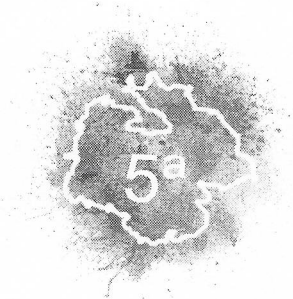
Federais  
-

Estaduais  
-

Municipais  
-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

*Virginia Maura S. da Silva*



## CRESEMS

Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde da  
5ª Região / Guarapuava – PR

# CONVITE

O Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde da 5ª Região-CRESEMS 5ª RS tem a honra de convidar para participar da **10ª Edição do Projeto “Caminhos do CRESEMS”** que acontecerá no município de **Boa Ventura do São Roque**, no dia **29/08/2024**.

Ressaltamos que o Projeto tem como principal objetivo, promover o fortalecimento e integração do CRESEMS através de visitas aos municípios, com a finalidade de conhecer a Rede de Atenção a Saúde da 5ª Região, favorecendo com isso, maior protagonismo dos gestores nos diversos espaços de governança.

### PROGRAMAÇÃO:

**08:30-** Recepção com café da manhã na Câmara Municipal de Vereadores

**09:00-** Apresentação da equipe e da Rede de Atenção a Saúde (RAS) do município de BVRS

**10:30-** Reunião CRESEMS e CIR Integrados

**12:00-** Almoço

**13:30 -** Visita as Unidades Básicas de Saúde do município

**15:30-** Encerramento.

Contamos com sua presença!

---

**MARCELO HOHL MAZURECHEN**  
Secretário Municipal de Saúde de Prudentópolis  
Presidente do CRESEMS da 5ª RS/Guarapuava











Considerando a finalidade Institucional do COSEMS/PR e do CRESEMS 5ºRS, e observando os princípios e as garantias estabelecidas pela Legislação Brasileira através da Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD (Lei 13.709/2018), informamos que esta visita/reunião poderá ser gravada e fotografada para fins administrativos e institucionais. Ao participar, você autoriza a captação, armazenamento e compartilhamento deste material e a sua utilização na divulgação das atividades do órgão. A presente autorização é concedida a título Gratuito, abrangendo o seu uso em todo Território Nacional e no Exterior, por tempo Indeterminado.

## PROJETO "CAMINHOS DO CRESEMS" – EDIÇÃO 2024 – CRESEMS 5º RS

MUNICÍPIO: Boa Ventura do São Roque

DATA: 29/08/2024

### TÉCNICOS MUNICIPAIS/CONVIDADOS:

	NOME	MUNICÍPIO	FUNÇÃO	ASSINATURA
13	Elisabete Justine de Oliveira	Rio Bomito do Iguaçu	Sec de Saúde	
14	Elizavina Draabrestki	Viu mend	Agente ADM	
15	Echra mara Valicki	Kramand	fiscal Sanitaria	
16	Rogeyra Zukowski	Rio Bomito do Iguaçu	Sec. Vigilância Sanitaria	
17	Mônica de Fátima Wladimir	Foz do Jordão	Secretaria de Saúde	
18	Whiston Rodrigues Cavalho	Foz do Jordão		
19	Jurgema Maria Santos da Silva	Contagatos	Coordenadora AFS	
20	Andi Piam de Sibeira	Contagatos	Ass. Admin.	19MS8-luo
21	Seriani e de Oliveira.	B.V.S.R.	A.C.S.	Andi Sibeira
22	Elaine J. R. Lúis	B.V.S.R.	A.C.S.	 Elaine Lúis



**LISTA DE PRESENÇA – Reunião CIR**

**Data:** 29/08/2024 às 13h30 – Em Boa Ventura de São Roque



SECRETARIA DA SAÚDE

NOME	CARGO/FUNÇÃO	MUNICÍPIO	ASSINATURA
Marcia Cappaxim	Enf coord da APS	Baronial	Marcia Cappaxim
Jasone do Guaro	Sa Saude	Carapibá	Jasone do Guaro
Vandali Venezi da Silva	S. Saude	Boa Ventura de São R	Vandali Venezi da Silva
Andi Rian de Silveira	Ass. Admin	Contagale	Andi Rian de Silveira
Virgínia Maria Santos da Silveira	Coordenadora APS	Comtã galo	Virgínia Maria Santos da Silveira
Juliana Santos Concedato	Médica	Boa Ventura de São Roque	Juliana Santos Concedato
Thais de Lómis Corneio	DVUGS 5º Regional	Quarupuru	Thais de Lómis Corneio
Efigenia Drabestki	Agente Adm	Silvina	Efigenia Drabestki
Edna Maria Valichi	Fiscal Sanitária	Urand	Edna Maria Valichi
Marice de Fátima Rodrigues	Secretaria de Saude	Foz dos Cedões	Marice de Fátima Rodrigues
Milhem Rodrigues Carvalho	Secretaria MS	Foz do Jorobe	Milhem Rodrigues Carvalho
Cherle Lecheke R. Jesus	Secretaria SMS	Palmital	Cherle Lecheke R. Jesus
Látia Apascido de Souza	Assessoria	Palmitol	Látia Apascido de Souza
Maria Eduarda Furtado de Oliveira	Coord. NCD-TURVO	TURVO	Maria Eduarda Furtado de Oliveira
Mari Santos Miranda	Operadora Regional	COSEMS PR	Mari Santos Miranda
Kaullim S. Giboni	Sec Saude	TURVO	Kaullim S. Giboni
Roberto José Pupo MEIRA	Enfermeira - 5º RS	Quarupuru	Roberto José Pupo MEIRA
Cláudia Ueno dos Santos	Dir. S. RS	Jenapuac	Cláudia Ueno dos Santos
Rozângela Padilha Senegre Viante			Rozângela Padilha Senegre Viante



**2ª Via - Comprovante de Transação TED**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2024 às 14:02:27

**Dados do Pagador**

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 0932/006/00624073-5

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

**Dados do Recebedor**

Conta Destino: 001/4660/00000012719-1

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 010.260.013-90

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 75,00

Valor Tarifa: R\$ 12,00

**Informações do Pagamento**

Data do Débito: 29/08/2024

Data da Operação: 29/08/2024

Código da Operação: 00110010

Chave de Segurança: RXLMCFGCUZPJ8FTP

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°
	30/08/2024	7982	6882/2024	7006/2024	

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 \_\_\_\_\_

**VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA**  
 Endereço RUA SANTO ANTONIO, 460  
 Cidade/UF Cantagalo/PR  
 Matrícula 62487-0 CPF/CNPJ 010.260.013-90  
 Bairro VILA PLANALTO

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

Outras informações \_\_\_\_\_  
 Valor R\$ 75,00

Retenções \_\_\_\_\_  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido R\$ 75,00

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 7006/2024.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE