



# 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
<b>6616/2024</b>	Ordinário	19/08/2024		

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		
<b>AMADEUS DE LIMA</b>	2957-2	612.461.749-87
Endereço		
EST CAVACO, 0		Bairro
		<b>CAVACO</b>
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	42991590955
Classificação da despesa	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	001 4660-4 6734-2

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO  
Do Exercício

Saldo anterior  
R\$ 11.756,43

Valor empenhado  
R\$ 75,00

Saldo atual  
R\$ 11.681,43

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL- PR NO DIA 18 E 26 D  
EJUNHO DE 2024 . VIAGEM ESSA AFIM DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E  
DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME MEMORANDO ANEXO.

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

**6401/2024**

Emitido em

19/08/2024

Requisição Nº

Empenho Nº

6616/2024

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

Fornecedor

Fornecedor

**AMADEUS DE LIMA**

Matrícula

2957-2

CPF/CNPJ

612.461.749-87

Endereço

EST CAVACO, 0

Bairro

CAVACO

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42991590955

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 001

Agência

4660-4

Conta

6734-2

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 75,00

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Valor liquidado

**R\$ 75,00**

1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

Saldo a Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Servidor que autorizou a liquidação

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Valor líquido

**R\$ 75,00**

Vencimento da liquidação

18/09/2024

Histórico

REGINALDO MASSENHAN

da liquidação

621



# 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

**Memorando 832/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 14/08/2024**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

**Amadeus de Lima:**

- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 18 de junho de 2024, em viagem a Curitiba/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 26 de junho de 2024, em viagem a Jandaia do Sul/PR;

**Total: R\$ 75,00 (Setenta e cinco reais).**

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr;

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

**Paulo Massenham**

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde  
PORTARIA 045/2021

*Amodeus do Salmo*

**VALMOR DALL AGNOL CIA LTDA  
RESTAURANTE SPREA**

CNPJ: 03.657.275/0001-90 - IE: 9020434705  
Rodovia BR 277, SIN - SAO LUIZ DO PURUNA - Balsa Nova - PR  
Telefone: (41) - 3651 1090

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Vlr.Unit.	Desc.	Vlr.Total
000236	CAFE	1,00	UNX	25,00	0,00	25,00
Qtd. Total de Itens						1
Valor Total R\$						25,00
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						25,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4124 0603 6572 7500 0190 6500 1000 0752 5912 1022 6653



**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**  
NFC-e nº: 006.075.259 - Série: 1  
18/06/2024 10:11:20 - Via Consumidor  
Protocolo autorização: 141240927143690  
Data autorização: 18/06/2024 10:11:19

Trib Aprox R\$3,36 Fed. R\$4,75 Est. R\$0,00 Mun  
Fonte: IBPT/empresome 244637  
Vendedor: SUPERVISOR  
Emitido por ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas

*Amodeus do Salmo*



**CRISTIANO PESSINI DE OLIVEIRA**

CNPJ: 51.225.351/0001-31 - IE: 9102139035 - IM:  
BR 466, 0 - RODOVIA  
MANOEL RIBAS - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	VL.UNIT	VL.TOTAL
1	REFFICAO	1	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				50,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				50,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				50,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes				16,05

Operador.: 1  
Valor Aproximado dos Tributos:  
Federal: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Número: 000.000.234 - Série: 001  
Emissão 26/06/2024 17:48:10 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

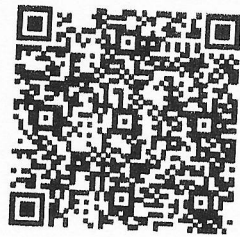
**CHAVE DE ACESSO**

4124 0651 2253 5100 0131 6500 1000 0002 3419 4550 3619

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CPF: 612.461.749-87 CONSUMIDOR  
-- , 0  
-- - MANOEL RIBAS/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141240974004428 26/06/2024 17:48:14

### Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/08/2024 às 13:54:40

#### Dados do Pagador

<b>Tipo de TED:</b> Terceiros	<b>Tipo Conta:</b> 01 - Conta Corrente
<b>Nome:</b> PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	<b>CPF/CNPJ:</b> 09.556.006/0001-14
<b>Conta Origem:</b> 0932/006/00624073-5	

#### Dados do Recebedor

<b>Conta Destino:</b> 001/4660/00000006734-2	<b>CPF/CNPJ:</b> 612.461.749-87
<b>Tipo Conta:</b> 01 - Conta Corrente	<b>Tipo Pessoa:</b> Física
<b>Nome:</b> AMADEUS DE LIMA	<b>Valor:</b> R\$ 75,00
<b>Finalidade:</b> 10 - Crédito em Conta	<b>Valor Tarifa:</b> R\$ 12,00
<b>Histórico:</b> TED	

#### Informações do Pagamento

<b>Data do Débito:</b> 20/08/2024	<b>Código da Operação:</b> 00106300
<b>Data da Operação:</b> 20/08/2024	<b>Chave de Segurança:</b> 2GSSR3Y6C69RZF27

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	25/08/2024	7422	6401/2024	6616/2024	

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: AMADEUS DE LIMA Matrícula: 2957-2 CPF/CNPJ: 612.461.749-87

Endereço: EST CAVACO, 0 Bairro: CAVACO  
Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Fone: 42991590955

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  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

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

Retenções: \_\_\_\_\_

Total de retenções: R\$ 0,00

Servidor que autorizou o pagamento: 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA Valor líquido: R\$ 75,00

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

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6616/2024.

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

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

JOAO KONJANSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE