



# 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 **7211/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **04/09/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 **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 Saldo anterior  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 806,43  
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\$ 681,43

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 04 DE SETEMBRO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICIPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 253-2024 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>7002/2024</b>	04/09/2024		7211/2024
Licitação	Número		
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	Matrícula	CPF/CNPJ	
<b>WILDERSON RAFAEL DE LIMA NASCIMENTO</b>	62431-4	059.734.729-81	
Endereço	Bairro		
RUA MINAS GERAIS, 54	VILA CAÇULA		
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42998566813	Conta Corrente 748 727-7 89203-3
Classificação da despesa			
06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho		
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado		
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00		
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			
04/10/2024			
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° 253</b>	<b>Ano: 2024</b>	<b>Data: 04/09/2024</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> Wilderson Rafael de Lima Nascimento		
<b>Telefone para contato:</b> (42) 998566813		
<b>Cargo, função ou Emprego:</b> Motorista	<b>CPF:</b> 059.734.729-81	
<b>Dados do destino/evento:</b> Curitiba/PR		
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite		
<b>Finalidade/justificativa:</b> 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		
<b>Veículo:</b> Veículo da frota municipal de saúde.	<b>Custo provável do veículo por viagem:</b> R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
<b>Valor:</b> R\$ 125,00	<b>Valor por extenso:</b> Cento e vinte e cinco reais	
<b>Período de utilização do recurso:</b> 04/09/2024		
<b>Assinatura do solicitante:</b> 		
<b>Assinatura do responsável:</b> 		
<b>Conta para depósito</b> 		

OSVALDO KONOSKI  
Secretário de Finanças  
Decreto 007/2021

## 2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/09/2024 às 16:48:47

### 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:** 748/0727/00000089203-3

**Tipo Conta:** 01 - Conta Corrente

**Nome:** WILDERSON RAFAEL LIMA NASCIMENTO

**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta

**Histórico:** TED

**CPF/CNPJ:** 059.734.729-81

**Tipo Pessoa:** Física

**Valor:** R\$ 125,00

**Valor Tarifa:** R\$ 12,00

### Informações do Pagamento

**Data do Débito:** 05/09/2024

**Data da Operação:** 05/09/2024

**Código da Operação:** 00148488

**Chave de Segurança:** LG9P710X669SVC22

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
	06/09/2024	8110	7002/2024	7211/2024	

### 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

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

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

### Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 7211/2024.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE