



# 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>4425/2024</b>	Ordinário	06/06/2024		

Licitação	Número
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	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	63044-6	744.877.529-49
<b>ILSON CARNEIRO DE MELLO</b>		
Endereço	Bairro	
RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348	JARDIM SANTANA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	4298076421
Classificação da despesa	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	001 4660-4 6753-9

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 4.987,16
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 75,00</b>
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 4.912,16

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR EM 06 DE JUNHO 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>4225/2024</b>	06/06/2024		4425/2024

**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

**Credor**

Fornecedor: **ILSON CARNEIRO DE MELLO**

Endereço: RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348

Cidade/UF: Cantagalo/PR

Matricula: 63044-6

CPF/CNPJ: 744.877.529-49

Bairro: JARDIM SANTANA

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	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		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	Saldo a Liquidar	R\$ 0,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		

**Outras informações**

**Retenções**

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

**Servidor que autorizou a liquidação**

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

**Vencimento da liquidação**

06/07/2024

**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 nº 155</b>	<b>Ano: 2024</b>	<b>Data: 06/06/2024</b>
<b>Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:</b>		
<b>Nome do solicitante: Ilson Carneiro de Mello</b>		
<b>Telefone para contato: (42) 9 8864 3045</b>		
<b>Cargo, função ou Emprego: Motorista</b>	<b>CPF: 744.877.529-49</b>	
<b>Dados do destino/evento: Cascavel/PR</b>		
<b>Solicitação:</b> <b>(01) Diária(s) para Café</b> <b>(01) Diária(s) para Almoço</b> <b>( ) Diária(s) para Janta</b> <b>( ) Diária(s) para Pernoite</b>		
<b>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</b>		
<b>Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.</b>	<b>Custo provável do veículo por viagem: R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)</b>	
<b>Valor: R\$ 75,00</b>	<b>Valor por extenso: Setenta e cinco reais</b>	
<b>Período de utilização do recurso: 06/06/2024</b>		
<b>Assinatura do solicitante:</b> <i>Ilson C de Mello</i>		
<b>Assinatura do responsável:</b> <i>Taule R. Mosser</i>		
<b>Conta para depósito</b>		



**Cantinho da Delicia**

CNPJ: 29.257.074/0001-90 Cantinho da Delicia  
Iguatiras, 760 Santa Cruz - Cascavel - PR  
300 Fone: I.E.: 909.75368-61  
INFORMAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETO  
Cód Descrição Qtd Un VI Unit.  
LANCHE  
1 UN X 25,00

TOTAL DE ITENS  
TOTAL R\$

FORMA DE PAGAMENTO

Va

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/cons>  
9 2570 7400 0190 6500 1000 0035 1910 7  
CONSUMIDOR CPF: 744.877.529-49  
Diversos  
-e nº 000003519 Série 001 06/06/2024 07:59:00  
Protocolo de Autorização: 14124085826376  
Data de Autorização 06/06/2024 07:59:00



Optante Pelo Simples Nacional, Não Gera  
Nota de Icms Empresa Optante Pelo Simples Nacional  
fiscal emitida nos termos do artigo 23 do L.  
10.408/PR - [www.pr.gov/proconpr](http://www.pr.gov/proconpr) - 0800.41.15  
(041) 3219-7400  
mas - Cascavel/PR (45) 3039-1509 [www.isoft.com](http://www.isoft.com)

*Gelson C de melo*

**Cantinho da Delicia**

CNPJ: 29.257.074/0001-90 Cantinho da Delicia  
Iguatiras, 760 Santa Cruz - Cascavel - PR  
300 Fone: I.E.: 909.75368-61  
INFORMAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETO  
Cód Descrição Qtd Un VI Unit.  
REFEICAO  
1 UN X 50,00

TOTAL DE ITENS  
TOTAL R\$

FORMA DE PAGAMENTO

Va

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/cons>  
9 2570 7400 0190 6500 1000 0035 2510 7  
CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.981/0001-45  
Cantagalo  
-e nº 000003525 Série 001 06/06/2024 11:07:21  
Protocolo de Autorização: 14124085926121  
Data de Autorização 06/06/2024 11:07:21



Optante Pelo Simples Nacional, Não Gera  
Nota de Icms Empresa Optante Pelo Simples Nacional  
fiscal emitida nos termos do artigo 23 do L.  
10.408/PR - [www.pr.gov/proconpr](http://www.pr.gov/proconpr) - 0800.41.15  
(041) 3219-7400  
mas - Cascavel/PR (45) 3039-1509 [www.isoft.com](http://www.isoft.com)

*Gelson C de melo*

**Aviso de lançamento**G3340716079872771  
07/06/2024 16:10:57

Agência 4660-4

Conta corrente 13052-4 MUNICÍPIO DE CANTAGALO

Data 06/06/2024 Valor R\$ 250,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG  
DIVERS C/CTA, remessa 4, lançado a débito\* em sua conta  
corrente 13052-4, agência 4660-4, na data acima.

Pagamento efetuado a ILSO CARNEIRO DE MELLO,  
CPF/CNPJ 744.877.529-49, na conta 6.753, agência 4660 do  
banco 001, sob número de autenticação  
9.8E5.6B3.7D7.1AE.558.

(Duzentos e cinqüenta reais)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante  
da operação e demonstra apenas que houve um  
lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde  
ao valor individual pago ao favorecido informado neste  
documento. O total debitado em conta corrente  
corresponde à soma de todos os pagamentos processados  
pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA em 07/06/2024 16:10:57



# 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
	07/06/2024	4975	4225/2024	4425/2024	

**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**  
1970 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\$ 75,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 75,00**

**Servidor que autorizou o pagamento** 37921 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

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

**Recibo** \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 4425/2024.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE