



## 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 |
| 6241/2025 | Ordinário | 04/09/2025 |               |                |

|               |        |
|---------------|--------|
| 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                          | 62431-4   | 059.734.729-81 |                        |       |         |         |
| WILDERSON RAFAEL DE LIMA NASCIMENTO |           |                |                        |       |         |         |
| 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                                              | Saldo anterior  |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE                                                | R\$ 3.525,97    |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                       |                 |
| 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS                                   | R\$ 834,44      |
| 2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303       | Saldo atual     |
| Do Exercício                                                          | R\$ 2.691,53    |

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 BLUMENAU-SC NO DIA 04/09/2025 E 05/09/2025. 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 166-2025 DA SEC DE SAÚDE.

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 04/09/2025, às 17:10, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.



## 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  
**6364/2025**

Emitido em  
**04/09/2025**

Requisição Nº

Empenho Nº  
**6241/2025**

#### 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

**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

**Conta Corrente 748**

Agência

**727-7**

Conta

**89203-3**

#### Classificação da despesa

**06 SECRETARIA DE SAÚDE**

**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS**

**2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303**

Saldo do empenho

**R\$ 834,44**

Valor liquidado

**R\$ 834,44**

Saldo à Liquidar

**R\$ 0,00**

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 834,44**

#### Servidor que autorizou a liquidação

**38901 - ISAAC DE ABREU**

#### Vencimento da liquidação

**04/10/2025**

#### Histórico

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Solicitação nº 166</b>                                                                                                                                                                                       | <b>Ano: 2025</b>                                                                           | <b>Data: 04/09/2025</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: Wilderson Rafael de Lima Nascimento</b>                                                                                                                                                 |                                                                                            |                         |
| <b>Telefone para contato: (42) 9 9952-5573</b>                                                                                                                                                                  |                                                                                            |                         |
| <b>Cargo, função ou emprego: Motorista</b>                                                                                                                                                                      | <b>CPF: 059.734.729-81</b>                                                                 |                         |
| <b>Dados do destino/evento: Blumenau/SC</b>                                                                                                                                                                     |                                                                                            |                         |
| <b>Solicitação:</b><br>(01) Diária (s) para Café<br>(01) Diária (s) para Almoço<br>(01) Diária (s) para Jantar<br>(01) Diária (s) para Pernoite                                                                 |                                                                                            |                         |
| <b>Finalidade/justificativa:</b> AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICIPIO DE CANTAGALO/PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. |                                                                                            |                         |
| <b>Veículo:</b> Veículo da frota municipal de saúde.<br><b>PLACA:</b> TBD0J13                                                                                                                                   | <b>Custo provável do veículo por viagem:</b><br>R\$ 1.000,00 (Mil reais).                  |                         |
| <b>Valor:</b> R\$ 834,44                                                                                                                                                                                        | <b>Valor por extenso:</b> Oitocentos e trinta e quatro reais e quarenta e quatro centavos. |                         |
| <b>Período de utilização do recurso:</b> 04/09/2025 e 05/09/2025.                                                                                                                                               |                                                                                            |                         |
| <b>Assinatura do solicitante:</b> <i>Wilderson R. de Lima Nascimento</i>                                                                                                                                        |                                                                                            |                         |
| <b>Assinatura do responsável:</b> <i>João C. W. de</i>                                                                                                                                                          |                                                                                            |                         |

Brodesca  
AG: 1639  
CC: 136345-0





ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GASPAR  
SFGA - SECRETARIA DA FAZENDA E GESTÃO ADMINISTRATIVA



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: 202500000000435 Data e Hora Emissão NFS-e: 04/09/2025 às 20:01:46 Código de Verificação: 1050983990  
Data Emissão RPS: 04/09/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: HOTEL TITON LTDA

Telefone:

CPF/CNPJ: 60.056.666/0001-93

Inscrição Municipal: 63911

Endereço: AVENIDA DEPUTADO FRANCISCO MASTELLA, 250, - SANTA TEREZINHA

CEP: 89115-090

Município/UF: GASPAR/SC

E-mail: adm.titon@gmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: WILBERSON RAFAEL DE LIMA

Telefone:

CPF/CNPJ: 059.734.729-81

Inscrição Municipal:

Endereço: , , -

CEP: 0

Município/UF: CANTAGALO/PR

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERIDO A UMA PERNOITE

CNAE Fiscal: Hotéis

Item da Lista de Serviços: 09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis apart service condominiais flat apart hotéis hotéis residência

Natureza da Operação: [5.9] Imposto recolhido pelo regime único de arrecadação

Município da Prestação de Serviço: GASPAR

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Optante pelo Simples Nacional: Sim

VALOR NOTA FISCAL

| Valor dos Serviços | Descontos    | Retenções    | ISS Retido na Fonte | Valor Líquido da Nota |
|--------------------|--------------|--------------|---------------------|-----------------------|
| R\$ 195,00         | (-) R\$ 0,00 | (-) R\$ 0,00 | R\$ 0,00 (=)        | R\$ 195,00            |

CÁLCULO DO ISS

| Valor dos Serviços | Deduções     | Descontos Incondicionados | Base de Cálculo do ISS | Alíquota   | Valor do ISS |
|--------------------|--------------|---------------------------|------------------------|------------|--------------|
| R\$ 195,00         | (-) R\$ 0,00 | (-) R\$ 0,00              | (=) R\$ 195,00         | (x) 3,00 % | (=) R\$ 5,85 |

OBSERVAÇÕES

Retenções:

PIS: R\$ 0,00; COFINS: R\$ 0,00; CSLL: R\$ 0,00; IRRF: R\$ 0,00; INSS: R\$ 0,00; Outras Retenções: R\$ 0,00



## Emissão de comprovantes

G3380813378997221  
08/09/2025 13:40:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.52  
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: 89.203-3

FAVORECIDO: WILDERSON RAFAEL DE LIMA NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 059.734.729-81

VALOR: R\$ 834,44

DEBITO EM: 08/09/2025

=====

DOCUMENTO: 090801

AUTENTICACAO SISBB: 6.0FB.F10.B9E.E8B.7B6



## 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 |
|        | 04/09/2025 | 7518        | 6364/2025     | 6241/2025  |               |

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Licitação              | Número                 |
| Tipo                   |                        |
| 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                              | Matrícula              | CPF/CNPJ            |
| Fornecedor                          |                        |                     |
| WILDERSON RAFAEL DE LIMA NASCIMENTO | 62431-4                | 059.734.729-81      |
| Endereço                            |                        | Bairro              |
| RUA MINAS GERAIS, 54                |                        | VILA CAÇULA         |
| Cidade/UF                           | CEP                    | Fone                |
| Cantagalo/PR                        | 85160-000              | 42998566813         |
|                                     | Tipo de conta bancária | Banco Agência Conta |
|                                     | Conta Corrente         | 748 727-7 89203-3   |

|                                                                       |            |
|-----------------------------------------------------------------------|------------|
| Classificação da despesa                                              | Valor      |
| 2070 06 SECRETARIA DE SAÚDE                                           |            |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                       |            |
| 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |            |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS                                   | R\$ 834,44 |

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| Outras informações |                    |
| Retenções          |                    |
|                    | Total de retenções |
|                    | R\$ 0,00           |
|                    | Valor líquido      |
|                    | R\$ 834,44         |

|                                    |           |      |       |
|------------------------------------|-----------|------|-------|
| Servidor que autorizou o pagamento | Documento | Data | Valor |
| 36901 - ISAAC DE ABREU             |           |      |       |
| Recursos                           |           |      |       |

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Oitocentos e Trinta e Quatro Reais e Quarenta e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6241/2025.

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

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

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 05/09/2025, às 10:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

Documento assinado eletronicamente por JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA, SECRETÁRIO DE FINANÇAS, em 05/09/2025, às 10:50, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.