



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
5463/2025	Ordinário	01/08/2025		

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	63044-6	744.877.529-49
ILSON CARNEIRO DE MELLO		
Endereço	Bairro	
RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348 - casa	JARDIM SANTANA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	4298076421
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	748 727-7 70725-2

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 12.839,46
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\$ 125,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 12.714,46

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 CASCAVEL-PR NO DIA 01/08/2025. 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 142-2025 DA SEC DE SAÚDE

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 04/08/2025, às 14:57, 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
5503/2025	01/08/2025		5463/2025

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			
Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ	
ILSON CARNEIRO DE MELLO	63044-6	744.877.529-49	
Endereço	Bairro		
RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348 - casa	JARDIM SANTANA		
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Cantagalo/PR	85160-000	4298076421	Conta Corrente 748 727-7 70725-2

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	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
38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
31/08/2025

Histórico

Alison C de Mello
PANIFICADORA DOS SONHOS

CNPJ: 26.624.229/0001-90 TERRAS PANIFICADORA LTDA
R GENERAL OSORIO, 3203 PARQUE SAO PAULO -

CASCAVEL - PR 85002-070 I.E.: 907.38604-04

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total

001 1 DESPESA DE REFEICAO 25,00 25,00

QTD, TOTAL DE ITENS 1

VALOR TOTAL R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pag: 25,00

Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4125 0826 0242 2000 0130 8500 9000 0027 0616 4725 4900

CONSUMIDOR CPF: 744.877.529-49

NFC-e nº 000002708 Série 065 01/08/2025 07:24:44

Protocolo de Autorização: 141251217632509

Data de Autorização 01/08/2025 07:24:50



Caixa 001: Operador : 002 - TERRAS

Processo PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Rua Alane

Cabral 184- Curitiba/PR-CEP 180410-210 - Fone: (41)3219-7407

Tributos Totais Incidentes Lei Federal 12.741/12: R\$ 0,00

Olimpus NFC-e - Zandona Softw

CNPJ: 79.608.263/0001-13 Restaurante Publiato Fornecedor de
e lanches LTDA

Rua Trechian, 1953 - Centro

CASCAVEL, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT VL TOTAL

2 REFEICAO LIVRE 1 UN 50,00 50,00

Qtd. Total de Itens 1

Valor Produtos R\$ 50,00

Valor a Pagar R\$ 50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 50,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4125 0879 6072 6300 0113 6500 3000 0051 6310 0910 1362

CONSUMIDOR CPF: 744.877.529-49

NFC-e nº 000.006.163 Série 003

01/08/2025 11:16:36 Via Consumid

1412512180663: 01/08/2025 11:16



Valor aproximado tributos R\$16,04 (32,08%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br

Alison C de Mello

CNPJ: 23.338.022/0001-61 J C Sverovski & Cia. Ltda

Rod Br 277, Sn. 0 - Km 506

GUARANIACI, PR

Fone: (45)2034-9012

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT VL TOTAL

2230 REFEICAO - JANTA C 1 UN 50,00 50,00

Qtd. Total de Itens 1

Valor Produtos R\$ 50,00

Valor a Pagar R\$ 50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 50,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4125 0823 3380 2200 0161 6500 2000 0859 0810 0764 2848

CONSUMIDOR CPF: 744.877.529-49

NFC-e nº 000.085.808 Série 002

01/08/2025 17:56:16 Via Consumid

141251222203203 01/08/2025 17:56



Valor aproximado tributos R\$16,05 (32,10%) Font

JUNSOFT SISTEMAS - www.junf

Alison C de Mello

Solicitação nº 142	Ano: 2025	Data: 01/08/2025
Solicito a vossa senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária (s) para despesa (s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Ilson Carneiro de Mello		
Telefone para contato: (42) 9 8864-3045		
Cargo, função ou emprego: Motorista	CPF: 744.877.529-49	
Dados do destino/evento: Cascavel/PR		
Solicitação: (01) Diária (s) para Café (01) Diária (s) para Almoço (01) Diária (s) para Jantar () Diária (s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: 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.		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde. PLACA: TBD0J04	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais).	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 01/08/2025		
Assinatura do solicitante: <i>Ilson C de Mello</i>		
Assinatura do responsável: <i>Isaac</i>		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.45
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: 70.725-2

FAVORECIDO: ILSON CARNEIRO DE MELLO

CPF/CNPJ: 744.877.529-49

VALOR: R\$ 125,00

DEBITO EM: 07/08/2025

=====

DOCUMENTO: 080702

AUTENTICACAO SISBB: 4.4AE.51D.C53.3E6.9C6

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.



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
	01/08/2025	6509	5503/2025	5463/2025	

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 - casa

Bairro

JARDIM SANTANA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

4298076421

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

727-7

Conta

70725-2

Classificação da despesa

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

Valor

R\$ 125,00

Outras Informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento

38901 - ISAAC DE ABREU

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 5463/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 05/08/2025, às 14:25, 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 05/08/2025, às 15:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.