



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 **4585/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/06/2024** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **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 **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6753-9**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 127,16

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 50,00

1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo atual

Do Exercício R\$ 77,16

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 GUARAPUAVA-PR NO DIA 13 DE JUNHO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 165-2024 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
4435/2024	13/06/2024		4585/2024

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						
ILSON CARNEIRO DE MELLO	63044-6	744.877.529-49				
Endereço		Bairro				
RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348		JARDIM SANTANA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	4298076421	Conta Corrente	001	4660-4	6753-9

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 50,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 50,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações	Total de retenções
	R\$ 0,00
Retenções	Valor líquido
	R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Vencimento da liquidação
13/07/2024
Histórico

PORTELAO GUARAPUAVA

INM COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E DERIVADOS LTDA
CNPJ: 09.020.402/0002-03 - IE: 9060590378
ROD BR 277 S/N KM 359, 000 - JARDIM DAS AMERICAS
GUARAPUAVA, PR
Fone: (42)3622-9450

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

AR A DE MENSAGEM FISCAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
--------	-----------	-----	----	---------	----------

793	SALGADOS DIVERSOS				
ICMSST Ret: 7,00. ICMSST Ret: 1,33					
1.000	UN			7,00	7,00

1759	REFRI SPRITE LEMON				
ICMSST Ret: 7,99. ICMSST Ret: 1,52					
1.000	UN			7,99	7,99

de. Total de Itens					2
lor Total R\$					14,99
scontos R\$					0,00
réscimos R\$					0,00
lor a Pagar R\$					14,99
RMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
rtão de Débito Outros					14,99

Consulte pela chave de acesso em

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

124 0609 0204 0200 0203 8502 2090 1046 8319 2243 0321

CONSUMIDOR CPF: 744.877.529-49

VENDA A CONSUMIDOR

NFC-e nº 000.104.683

Série 022

13/06/2024 21:35:50

Via Consumidor



Protocolo de autorização:

141240175379493

Data de autorização:

00:00:00

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 4,54

IB. APROX.: R\$ 2,10 (FED), R\$ 2,44 (EST), R\$ 0,00 (MUN) -

Fonte: IBPT/empre - 891A69

Placa: KM 0 Veículo:

Média 0,00 Frota: Requisição:

Base Icms ST: 14,99 Valor Icms ST: 2,85

Ylson C de Mello

(c)1993-2024 xpert v3.5 - xpert.com.br

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:46:21
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/06/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.753
VALOR TOTAL	50,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ILSON CARNEIRO DE MELLO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.753-9
NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR.AUTENTICACAO	4.A6C.060.361.B76.AD7
-----------------	-----------------------



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
	15/06/2024	5200	4435/2024	4585/2024	

Licitação
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
ILSON CARNEIRO DE MELLO
Endereço
RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348
Cidade/UF
Cantagalo/PR

Matrícula
63044-6
CPF/CNPJ
744.877.529-49
Bairro
JARDIM SANTANA

CEP
85160-000
Fone
4298076421
Tipo de conta bancária
Conta Corrente
Banco
001
Agência
4660-4
Conta
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\$ 50,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 50,00

Servidor que autorizou o pagamento
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos Documento Data Valor

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4585/2024.

Assinatura:

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE



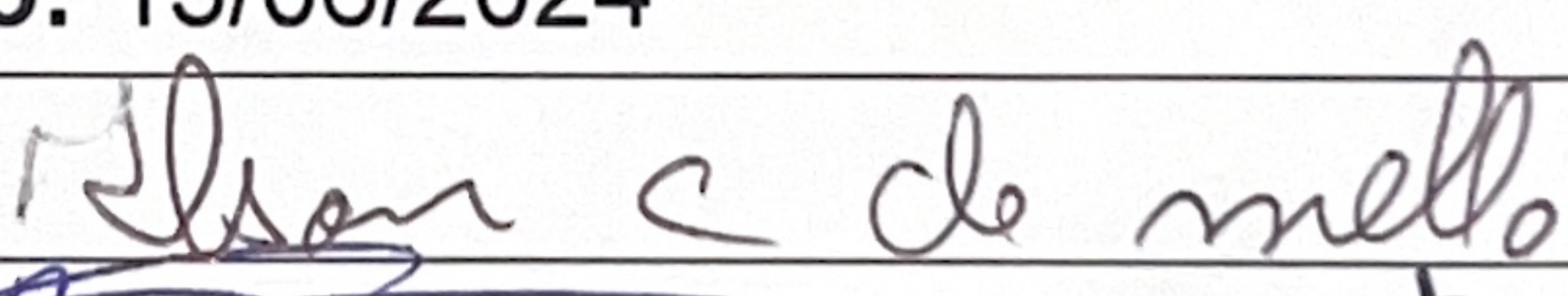
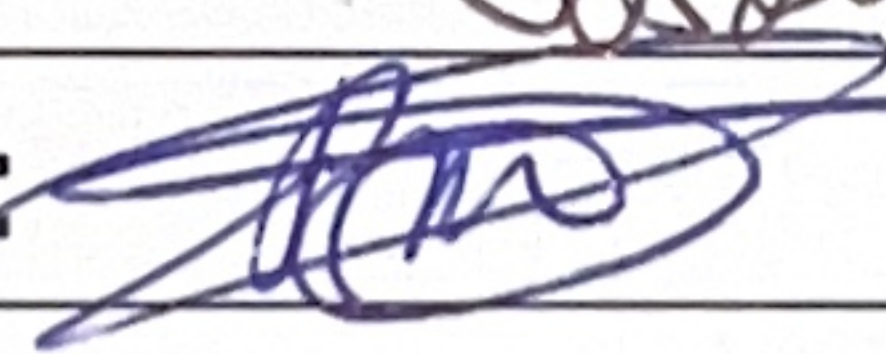
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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

Solicitação nº 165	Ano: 2024	Data: 13/06/2024
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: Guarapuava/PR		
Solicitação: () Diária(s) para Café () Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite		
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		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 50,00	Valor por extenso: Cinquenta reais	
Período de utilização do recurso: 13/06/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável:		
Conta para depósito		