



## 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 |
|-----------|-----------|------------|---------------|----------------|
| 8997/2024 | Ordinário | 05/11/2024 |               |                |

| 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                             | Matrícula | CPF/CNPJ       |
|------------------------------------|-----------|----------------|
| Fornecedor<br>JOSEVALDO DE ALMEIDA | 3910-1    | 016.491.139-19 |

| Endereço                    | Bairro         |
|-----------------------------|----------------|
| RUA INOCÊNCIO DE ABREU, 893 | JARDIM SANTANA |

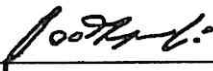
| Cidade/UF    | CEP       | Fone        | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta   |
|--------------|-----------|-------------|------------------------|-------|---------|---------|
| Cantagalo/PR | 85160-000 | 42991142354 | Conta Corrente         | 237   | 920-2   | 14157-7 |

| Classificação da despesa                                                 | Saldo anterior  |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE                                                   | R\$ 5.076,80    |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                          |                 |
| 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE    | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS                                      | R\$ 100,00      |
| 1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 | Saldo atual     |
| Do Exercício                                                             | R\$ 4.976,80    |

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 05 DE NOVEMBRO 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 335-2024 DA SEC DE SAÚDE.

  
JOAO KONJANSKI  
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  
**8902/2024**

Emitido em  
**05/11/2024**

Requisição Nº

Empenho Nº  
**8997/2024**

#### 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

**JOSEVALDO DE ALMEIDA**

Matrícula

**3910-1**

CPF/CNPJ

**016.491.139-19**

Endereço

**RUA INOCÊNCIO DE ABREU, 893**

Bairro

**JARDIM SANTANA**

Cidade/UF

**Cantagalo/PR**

CEP

**85160-000**

Fone

**42991142354**

Tipo de conta bancária

**Conta Corrente**

Banco

**237**

Agência

**920-2**

Conta

**14157-7**

#### Classificação da despesa

**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**

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

Saldo do empenho

**R\$ 100,00**

Valor liquidado

**R\$ 100,00**

Saldo a Liquidar

**R\$ 0,00**

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 100,00**

#### Servidor que autorizou a liquidação

**38901 - ISAAC DE ABREU**

#### Vencimento da liquidação

**05/12/2024**

#### 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 335</b>                                                                                                                                                                                        | <b>Ano: 2024</b>                                                                | <b>Data: 05/11/2024</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:</b> Josevaldo de Almeida                                                                                                                                                                 |                                                                                 |                         |
| <b>Telefone para contato:</b> (42) 9 9114-2354                                                                                                                                                                   |                                                                                 |                         |
| <b>Cargo, função ou Emprego:</b> Motorista                                                                                                                                                                       | <b>CPF:</b> 016.491.139-19                                                      |                         |
| <b>Dados do destino/evento:</b> Curitiba /PR                                                                                                                                                                     |                                                                                 |                         |
| <b>Solicitação:</b><br>( ) Diária(s) para Café<br>(01) Diária(s) para Almoço<br>(01) Diária(s) para Janta<br>( ) 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><br>R\$ 400,00 (Quatrocentos reais) |                         |
| <b>Valor:</b> R\$ 100,00                                                                                                                                                                                         | <b>Valor por extenso:</b> Cem reais.                                            |                         |
| <b>Período de utilização do recurso:</b> 05/11/2024                                                                                                                                                              |                                                                                 |                         |
| <b>Assinatura do solicitante:</b> <i>Josevaldo de Almeida</i>                                                                                                                                                    |                                                                                 |                         |
| <b>Assinatura do responsável:</b> <i>Isaac Lebrun</i>                                                                                                                                                            |                                                                                 |                         |
| <b>Conta para depósito</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                                 |                         |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.01  
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FAF ESTADUAL CUSTEIO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO

CONTA: 14.157-7

FAVORECIDO: JOSEVALDO DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 016.491.139-19

VALOR: R\$ 100,00

DEBITO EM: 13/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111302

AUTENTICACAO SISBB: 1.CFA.93F.BA1.E95.4DA



## 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 |
|--------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
|        | 06/11/2024 | 10277       | 8902/2024     | 8997/2024  |               |

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 JOSEVALDO DE ALMEIDA Matrícula 3910-1 CPF/CNPJ 016.491.139-19  
Endereço RUA INOCÊNCIO DE ABREU, 893 Bairro JARDIM SANTANA  
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42991142354 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 237 920-2 14157-7

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\$ 100,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
38901 - ISAAC DE ABREU  
Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 8997/2024.

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

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

JOAO KONJUNKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

fontela

RESTAURANTE LIDER

NEOLARA DE FATIMA DE OLIVEIRA  
Avenida Silva Jardim, 1747  
Curitiba - Fone (41) 3222-4060  
CNPJ: 03.0855600/190 - IE-9020548288

| QTD   | UN | X | VL UNIT | TOTAL |
|-------|----|---|---------|-------|
| 0,923 | KG | X | 65,00   | 60,00 |

|                     |             |          |
|---------------------|-------------|----------|
| 901 0002            | HUFET QUILO | 60,00    |
| Qtd. total de itens |             | 60,00    |
| Valor total R\$     |             | 60,00    |
| FORMA PAGAMENTO     |             | NR: 1347 |
| Cartão de Débito    |             |          |

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode?>  
4124 1103 7005 5600 0156 6500 2000 0011 8115 7341 3049



CONSUNIDOR CPF 01640113919  
NFC-e nº 363001781 Série 002  
05/11/2024 21:16:09  
Protocolo de autenticação 141241716947431  
Data de autenticação 05/11/2024 21:14:47  
VIA CONSUMIDOR

Tributos aproximados: R\$2,52 (4,2%) Federal - R\$0 (0%) Estadual - R\$0  
(0% Municipal - Fonte: IBPT)  
(COD: 1-1347)

fontela

AGROPECUÁRIA SANGRE RESERVES MATRIZ LTDA  
EMP: 03475021000120 IE-9040224704  
Nº RG 86 277 - RH 243 S/N. 0  
SÉRIE DOS INSCRIÇÕES (LUCRAL0000E7, INAT1, PR

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Desc            | Qtde Un | VL Unit | VL Total |
|--------|-----------------|---------|---------|----------|
| 498    | REFEITO UGRANEL | 1       | 50,00   | 50,00    |

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| QTD. TOTAL DE ITENS | 1              |
| VALOR TOTAL R\$     | 50,00          |
| VALOR A PAGAR R\$   | 50,00          |
| FORMA DE PAGAMENTO  | VALOR PAGO R\$ |
| Binário             | 50,00          |

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4124 1103 4750 2100 6120 6500  
1000 0860 0515 2924 3702

CONSUNIDOR - CPF: 016.491.139-19  
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEN DESCRICAO  
SEN DESCRICAO

NFC-e nº866005 Série 1 05/11/2024 16:45:55  
Protocolo de autenticação: 141241714862478  
Data de autenticação: 05/11/2024 16:45:55



Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012)  
Trib aprox R\$0,00 Fed., R\$0,00 Est., R\$0,00 Mun  
RD-5:006556345CE79E0937A0C3PL060A0C54  
CONTINHO TECNOLOGIA (42179815-8093)