



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	Emitted em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
8279/2025	Ordinário	28/11/2025		

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

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

2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 4.248,27

Valor empenhado

R\$ 143,87

Saldo atual

R\$ 4.104,40

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 28/11/2025. 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 251-2025 DA SEC DE SAÚDE

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 28/11/2025, às 18:44, 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
8835/2025	28/11/2025		8279/2025

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\$ 143,87
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\$ 143,87
2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 143,87

Servidor que autorizou a liquidação
38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
28/12/2025

Histórico

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CANTAGALO-PR**

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Cantagalo - Pr - CEP: 85160-000

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro

Fone: (42) 3636-2263



Solicitação nº 251	Ano: 2025	Data: 28/11/2025
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\$ 143,87	Valor por extenso: Cento e quarenta e três reais e oitenta e sete centavos.	
Período de utilização do recurso: 28/11/2025		
Assinatura do solicitante: <i>Ilson Carneiro de Mello</i>		
Assinatura do responsável: <i>Isaac</i>		

PANIFICADORA DOS SONHOS

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

CASCAVEL - PR 85802-070 I.E.: 907.38604-04

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	DESPESA DE REFEICAO				25,00
L		UN X 25,00				001

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 25,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4125 1126 6242 2900 0190 6506 5000 0032 4614 1957 9147

CONSUMIDOR CPF: 744.877.529-49

Consumidor

NFC-e nº 000003246 Série 365 28/11/2025 07:46:52

Protocolo de Autorização: 141251917970567

Data de Autorização 23/11/2025 07:46:52



Handwritten signature: Gerson C de Mello

Caixa 001: Operador: 002 - TERRAS

Procon-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Rua Alameda

Cabral 104 Curitiba/PR CEP 81641-010 Fone: (41) 3219-7400

Tributos Totais Incidentes: Lei Federal 12.741/12. R\$ 8,02

Olimpus NFC-e - Zandona Software

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN
LTDA-ME

19.914.898/0001-31 90669050-67

II SOUZA NAVE S. 3334

Telefone: 45.3859.2762

CASCAVEL PR

DANFE -NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO DE DESCRIÇÃO

UN	QUANTIDADE	VI UNIT. (R\$)	VI TOTAL (R\$)
000003	ALMOÇO		
UN	1,00	55,00	55

QTD. TOTAL DE ITENS 1

COND.PGTO: Rec A Vista R\$0,00

DESCONTO R\$55,00

VALOR TOTAL

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)

VI. TO. CANCELADO 1035,00

GRUPO 100A visto 28/11/2025 1035,00

PROCO 10000

Trib. Apr. 11 D 0,00 I 51 0,00 MUN 0,00 I 30 P1 0032AC 1 et 12 /41/1

Nº. 000003246001 SÉRIE 365 28/11/2025 07:46:52

ENTRADA EM CONTRIBUIÇÃO

CHAVE DE ACESSO

41.251.917.917.0567.0001.31.45.001.0000.0000.99.06.40.14.13

CONSUMIDOR

FMS CANTAGALO

09.556.006/0001-14

Consulta via leitor QR Code



Observação

Vendedor: RESTAURANTE SANTIAGO

Protocolo de Autorização:

Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

Handwritten signature: Gerson C de Mello



Emissão de comprovantes

G3360315252850201
03/12/2025 15:30:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.03
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: 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\$

143,87

DEBITO EM: 03/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120301

AUTENTICACAO SISBB: 3.47A.BDA.4C6.8E5.57C



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	28/11/2025	10362	8835/2025	8279/2025	

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

2080 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\$ 143,87

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 143,87

Servidor que autorizou o pagamento

38901 - ISAAC DE ABREU

Recursos

Documento

Data

Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Quarenta e Três Reais e Oitenta e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 8279/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 01/12/2025, às 17:53, 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 02/12/2025, às 07:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.