



# 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 **5587/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/08/2025** 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

**PAULO REGINALDO MASSENHAN**

Matrícula

**63179-5**

CPF/CNPJ

**021.618.769-96**

#### Endereço

**RUA BORGES MEDEIROS, 349**

Bairro

**VILA AIRES**

#### Cidade/UF

**Cantagalo/PR**

CEP

**85160-000**

Fone

**42999808926**

Tipo de conta bancária

**Conta Corrente**

Banco

**748**

Agência

**727-7**

Conta

**71030-0**

### 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**

**Do Exercício**

Saldo anterior

**R\$ 9.384,46**

Valor empenhado

**R\$ 125,00**

Saldo atual

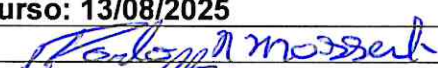
**R\$ 9.259,46**

### 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 CURITIBA-PR NO DIA 13/08/2025. 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 152-2025 DA SEC DE SAÚDE

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 13/08/2025, às 17:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Solicitação nº 152</b>                                                                                                                                                                                       | <b>Ano: 2025</b>                                                               | <b>Data: 13/08/2025</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: Paulo Reginaldo Massenhan</b>                                                                                                                                                           |                                                                                |                         |
| <b>Telefone para contato: (42) 92001-2730</b>                                                                                                                                                                   |                                                                                |                         |
| <b>Cargo, função ou emprego: Motorista</b>                                                                                                                                                                      | <b>CPF: 021.618.769-96</b>                                                     |                         |
| <b>Dados do destino/evento: Curitiba/PR</b>                                                                                                                                                                     |                                                                                |                         |
| <b>Solicitação:</b><br>(01) Diária (s) para Café<br>(01) Diária (s) para Almoço<br>(01) Diária (s) para Jantar<br>( ) Diária (s) para Pernoite                                                                  |                                                                                |                         |
| <b>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.</b> |                                                                                |                         |
| <b>Veículo:</b> Veículo da frota municipal de saúde.                                                                                                                                                            | <b>Custo provável do veículo por viagem:</b><br>R\$ 600,00 (Seiscentos reais). |                         |
| <b>PLACA: TBD0J13</b>                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                         |
| <b>Valor: R\$ 125,00</b>                                                                                                                                                                                        | <b>Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais.</b>                         |                         |
| <b>Período de utilização do recurso: 13/08/2025</b>                                                                                                                                                             |                                                                                |                         |
| <b>Assinatura do solicitante:</b>                                                                                           |                                                                                |                         |
| <b>Assinatura do responsável:</b>                                                                                            |                                                                                |                         |





## 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 |
| 5671/2025 | 13/08/2025 |               | 5587/2025  |

|                    |                                                                                                                             |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                                                            |           |             |                        |       |         |         |                  |
| PAULO REGINALDO MASSENHAN                                             |           |             |                        |       |         |         |                  |
| Endereço                                                              |           |             |                        |       |         |         |                  |
| RUA BORGES MEDEIROS, 349                                              |           |             |                        |       |         |         |                  |
| Cidade/UF                                                             | CEP       | Fone        | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta   |                  |
| Cantagalo/PR                                                          | 85160-000 | 42999808926 | Conta Corrente         | 748   | 727-7   | 71030-0 |                  |
| Classificação da despesa                                              |           |             |                        |       |         |         |                  |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE                                                |           |             |                        |       |         |         | Saldo do empenho |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                       |           |             |                        |       |         |         | R\$ 125,00       |
| 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            |  |
| 12/09/2025                          |  |
| Histórico                           |  |



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.33  
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: 71.030-0

FAVORECIDO: PAULO REGINALDO MASSENHAN

CPF/CNPJ: 021.618.769-96

VALOR: R\$

125,00

DEBITO EM: 18/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081801

AUTENTICACAO SISBB: C.725.A70.868.2A3.DB4





# 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° |
|        | 13/08/2025 | 6708        | 5671/2025     | 5587/2025  |               |

### 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

PAULO REGINALDO MASSENHAN

Matrícula

63179-5

CPF/CNPJ

021.618.769-96

Endereço

RUA BORGES MEDEIROS, 349

Bairro

VILA AIRES

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42999808926

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

727-7

Conta

71030-0

### 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

36901 - 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 5587/2025.

Assinatura:

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

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 15/08/2025, às 15:35, 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 15/08/2025, às 15:38, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.