



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	Emittido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
6176/2024	Ordinário	31/07/2024		

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

WILDERSON RAFAEL DE LIMA NASCIMENTO

Matrícula

62431-4

CPF/CNPJ

059.734.729-81

Endereço

RUA MINAS GERAIS, 54

Bairro

VILA CAÇULA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42998566813

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

727-7

Conta

89203-3

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

1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 19.126,43

Valor empenhado

R\$ 125,00

Saldo atual

R\$ 19.001,43

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 31 DE JULHO 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 215 -2024 DA SEC DE SAÚDE

JOÃO 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
6047/2024	31/07/2024		6176/2024

Licitação	Número
Tip	
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	62431-4	059.734.729-81				
WILDERSON RAFAEL DE LIMA NASCIMENTO						
Endereço		Bairro				
RUA MINAS GERAIS, 54		VILA CAÇULA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42998566813	Conta Corrente	748	727-7	89203-3

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN
Vencimento da liquidação
30/08/2024
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

Solicitação nº 215	Ano: 2024	Data: 31/07/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Wilderson Rafael de Lima Nascimento		
Telefone para contato: (42) 998566813		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 059.734.729-81	
Dados do destino/evento: CURITIBA/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) 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\$ 400,00 (quatrocentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e cinte cinco reais	
Período de utilização do recurso: 31 de julho de 2024		
Assinatura do solicitante: <i>Wilderson R. L. Nascimento</i>		
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para depósito		

Wilderer

AGROPECUARIA SAGARA PRODUTOS NATURAIS LTDA
CNPJ: 03479021606120 IE: 9940825269
R. RÔD BR 277 - KM 243 S/N. 0
SERRA DOS ROQUEINHOS (LOCALIDADE), ITAATI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

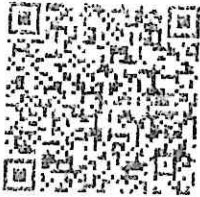
Código	Desc	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
498	REFEITO VARIÁVEL	1	Un	30,00	30,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 30,00
VALOR A PAGAR R\$ 30,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 30,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0703 4790 2100 0120 6500
1000 0754 2117 6915 9800

CONSUMIDOR - CPF: 059.734.729-81
Endereço: RUA NÃO INFORMADO I SEM DESCRIÇÃO
SEM DESCRIÇÃO

NFC-e nº79421 Série 1 31/07/2024 07:31:45
Protocolo de autorização: 141241163000136
Data de autorização: 31/07/2024 07:31:47



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
ID-5: 608556949CE79E097AAC3FC061A0C54
CONTINHO TECNOLOGIA (42)99815-6909

Wilderer

AGROPECUARIA SAGARA PRODUTOS NATURAIS LTDA
CNPJ: 03479021606120 IE: 9940825269
R. RÔD BR 277 - KM 243 S/N. 0
SERRA DOS ROQUEINHOS (LOCALIDADE), ITAATI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

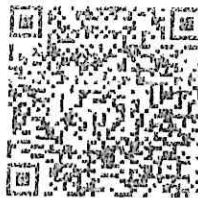
Código	Desc	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
498	REFEITO VARIÁVEL	1	Un	50,00	50,00

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

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0703 4790 2100 0120 6500
1000 0795 0713 5326 0002

CONSUMIDOR - CPF: 059.734.729-81
Endereço: RUA NÃO INFORMADO I SEM DESCRIÇÃO
SEM DESCRIÇÃO

NFC-e nº79507 Série 1 31/07/2024 13:42:32
Protocolo de autorização: 141241165122755
Data de autorização: 31/07/2024 13:42:33



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
ID-5: 608556949CE79E097AAC3FC061A0C54
CONTINHO TECNOLOGIA (42)99815-6909

Wilderer

RESTAURANTE LAGOA LTDA
RESTAURANTE LAGOA LTDA
CNPJ: 81.667.701/0001-80 IE: 90958660-74
RÔD BR 277, KM 395, 1
CEP: 85.140-000 - Cândido PR
(42)9843-9945 - nfe@alfaautomacao.com.br

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço. Unit.	Preço
001	0000000000000017	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	UN	50,00
QTD TOTAL DE ITENS			1	50,00
VALOR TOTAL R\$				50,00
Dinheiro				

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4124 0791 6677 0100 0180 6500 1000 0384 1813 1150 9412

CONSUMIDOR: CNPJ 78.279.981/0001-45



NFC-e nº 00038418 Série 001
Emissão: 31/07/2024 19:09:18
Protocolo Aut: 141241167944790
Autorizada Em: 31/07/2024 19:09:43

Imp. Aprox. (Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 12,72
Alfa Automação Comercial Fone (42) 3035-3661

	
STRAUB DOS SANTOS REFEICOES LTDA	
CNPJ: 18.126.521/0001-55	
ROD DO CAQUI, 1125, ARACATUBA, Campina Grande do Sul, PR	
REFEICAO (Código: 1)	VI. Total
Qtde.:50 UN: KGVI. Unit.: 1	50,00
Qtd. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	50,00
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	50,00
Troco	NaN
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	2,10

Informações gerais da Nota
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Número: 18793 Série: 1 Emissão: 24/07/2024 15:13:59 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 141241192657062 05/08/2024 09:23:51
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05
Chave de acesso
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br
Chave de acesso:
4124 0718 1265 2100 0155 6500 1000 0187 9398 5606 0078
Consumidor
Consumidor não identificado
Informações de interesse do contribuinte
Trib aprox R\$: 2,10 Federal FONTE IBPT

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0932 / 006 / 00624073-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	09.556.006/0001-14

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0727 / 00000089203-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WILDERSON RAFAEL DE LIMA NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	059.734.729-81
Valor:	R\$ 125,00
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	01/08/2024
Data / Hora da operação:	01/08/2024 08:56:03

Código da operação:	00104914
Chave de segurança:	6S5MNFQXSXM7ZYEQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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
-	01/08/2024	7004	6047/2024	6176/2024	

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

WILDERSON RAFAEL DE LIMA NASCIMENTO

Matrícula

62431-4

CPF/CNPJ

059.734.729-81

Endereço

RUA MINAS GERAIS, 54

Bairro

VILA CAÇULA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42998566813

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

727-7

Conta

89203-3

Classificação da despesa

1963 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\$ 125,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento

611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

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 6176/2024.

Assinatura:

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE