



# 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 |
| <b>2934/2024</b> | Ordinário | 23/04/2024 |               |                |

|               |        |
|---------------|--------|
| 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                     | 63044-6        | 744.877.529-49 |                        |       |         |        |
| <b>ILSON CARNEIRO DE MELLO</b> |                |                |                        |       |         |        |
| 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 anterior  |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE   | R\$ 30.287,65   |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  | Valor empenhado |
| 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                  | R\$ 50,00       |
| 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES | Saldo atual     |
| 1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343               | R\$ 30.237,65   |
| Do Exercício   |                 |

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE GUARAPUAVAV-PR EM 01 DE ABRIL DE 2024. VIAGEM ESSA AFIM DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS A TIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME MEMORANDO ANEXO.

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

|                            |                                 |                      |                                |
|----------------------------|---------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| <b>Número</b><br>2731/2024 | <b>Emitido em</b><br>23/04/2024 | <b>Requisição Nº</b> | <b>Empenho Nº</b><br>2934/2024 |
|----------------------------|---------------------------------|----------------------|--------------------------------|

|   |   |
|---|---|
| <b>Licitação</b><br>Tipo<br>Sem licitação     | <b>Número</b>   |
| <b>Contrato/Aditivo</b><br>Sequência Contrato | Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exp. atualizada |

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

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <b>Classificação da despesa</b><br>06 SECRETARIA DE SAÚDE                              | <b>Saldo do empenho</b><br>R\$ 50,00 |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  | <b>Valor liquidado</b><br>R\$ 50,00  |
| 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                  | <b>Saldo a Liquidar</b><br>R\$ 0,00  |
| 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES |                                      |
| 1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343               |                                      |

**Outras informações**

|                  |                                       |
|------------------|---------------------------------------|
| <b>Retenções</b> | <b>Total de retenções</b><br>R\$ 0,00 |
|                  | <b>Valor líquido</b><br>R\$ 50,00     |

**Servidor que autorizou a liquidação**  
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

**Vencimento da liquidação**  
23/05/2024

**Histórico**

Assassin  
Fazer memorando

Assassin e de mello

MARLON SEGURO TENSINI  
CNPJ: 28854698000147 / IE: 9075409521  
R PROFESSORA LEONIDIA, 1226 - SALA 02 - CENTRO  
- GUARAPUAVA/PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica de Consumidor Final

Detalhe da Venda

| ITEM               | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VL. UNIT (R\$) | VL. TOTAL (R\$) |
|--------------------|--------|-----------|----------------|-----------------|
| 01                 | 001    | REFEIÇÃO  |                |                 |
| 1                  | UN     | X         | 50,00          | 50,00           |
| TDE. TOTAL ITENS   |        |           |                | 1               |
| VALOR TOTAL R\$    |        |           |                | 50,00           |
| FORMA DE PAGAMENTO |        |           |                | VALOR PAGO      |
| dinheiro           |        |           |                | 50,00           |

Valor Aprox. Tributos (Lei Federal 12.741/2012) R\$

Número: 9706 Série: 0 Emissão: 01/04/2024 13:06:01  
Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)  
CHAVE DE ACESSO

4124 0428 0546 9800 0147 6500 0000 0097 0616 5212  
0100

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ/ID Estrang.: 09556006000114 -

Consulta via leitor de QR Code



Prot Autorização: 141240497214758 01/04/2024  
13:05:24

\*\* Emissão no Sistema Safeweb SafeNota NFCE \*\*



# 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

**Memorando 428/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 22/04/2024**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

**Ilson Carneiro de Mello:**

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 01 de abril de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;

**Total: R\$ 50,00 (Cinquenta reais).**

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr;

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

**Paulo Massenham**

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde  
PORTARIA 045/2021

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:53:49  
466004660 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 24/04/2024  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.753  
VALOR TOTAL 50,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====  
NR.AUTENTICACAO A.598.BE0.2A4.48D.814



# 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 |
|        | 24/04/2024 | 3264        | 2731/2024     | 2934/2024  |               |

|                  |        |  |  |  |  |
|------------------|--------|--|--|--|--|
| <b>Licitação</b> |        |  |  |  |  |
| Tipo             | Número |  |  |  |  |
| Sem licitação    |        |  |  |  |  |

|                         |          |         |                    |                 |                        |
|-------------------------|----------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|
| <b>Contrato/Aditivo</b> |          |         |                    |                 |                        |
| Sequência               | Contrato | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada |
|                         |          |         | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |

|                                |                |            |                        |       |         |
|--------------------------------|----------------|------------|------------------------|-------|---------|
| <b>Credor</b>                  |                |            |                        |       |         |
| Fornecedor                     | Matricula      |            | CPF/CNPJ               |       |         |
| <b>ILSON CARNEIRO DE MELLO</b> | 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 |
| Cantagalo/PR                   | 85160-000      | 4298076421 | Conta Corrente         | 001   | 4660-4  |
|                                |                |            |                        |       | Conta   |
|                                |                |            |                        |       | 6753-9  |

|                                 |  |  |  |  |                  |
|---------------------------------|--|--|--|--|------------------|
| <b>Classificação da despesa</b> |  |  |  |  |                  |
| 1970                            | 06 SECRETARIA DE SAÚDE   |  |  |  |                  |
|                                 | 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  |  |  |  |                  |
|                                 | 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                  |  |  |  |                  |
|                                 | 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES |  |  |  |                  |
|                                 |  |  |  |  | <b>Valor</b>     |
|                                 |  |  |  |  | <b>R\$ 50,00</b> |

Outras informações

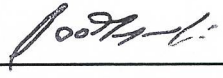
|                  |  |  |  |  |                           |
|------------------|--|--|--|--|---------------------------|
| <b>Retenções</b> |  |  |  |  |                           |
|                  |  |  |  |  | <b>Total de retenções</b> |
|                  |  |  |  |  | R\$ 0,00                  |
|                  |  |  |  |  | <b>Valor líquido</b>      |
|                  |  |  |  |  | <b>R\$ 50,00</b>          |

|   |                                     |      |       |  |  |
|---|-------------------------------------|------|-------|--|--|
| <b>Servidor que autorizou o pagamento</b> | 37921 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA |      |       |  |  |
| <b>Recursos</b>                           | Documento                           | Data | Valor |  |  |

**Recibo**  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2934/2024.

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

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

  
 \_\_\_\_\_  
 JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE