



# 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 **9247/2023** Tipo Ordinário Emitido em 04/12/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

### Licitação

Tipo Sem licitação Número

### Contrato/Aditivo

Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

### Credor

Fornecedor

**VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA**

Matrícula  
62487-0

CPF/CNPJ  
010.260.013-90

Endereço

RUA SANTO ANTONIO, 460

Bairro

VILA PLANALTO

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Poupança

Banco

748

Agência

727-7

Conta

58308-1

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Saldo anterior

R\$ 2.571,60

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor empenhado

**R\$ 43,58**

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

2083 00354 EMENDA INDIVIDUAL DE INCREMENTO PAP - 354

Saldo atual

R\$ 2.528,02

De Exercícios Anteriores

### Outras informações

### Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NO DIA 30 DE NOVEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

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

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>9199/2023</b>	04/12/2023		9247/2023

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 Matrícula CPF/CNPJ  
**VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA** 62487-0 010.260.013-90  
Endereço Bairro  
RUA SANTO ANTONIO, 460 VILA PLANALTO  
Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Cantagalo/PR 85160-000 Conta Poupança 748 727-7 58308-1

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 43,58
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	<b>R\$ 43,58</b>
2083 00354 EMENDA INDIVIDUAL DE INCREMENTO PAP - 354	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

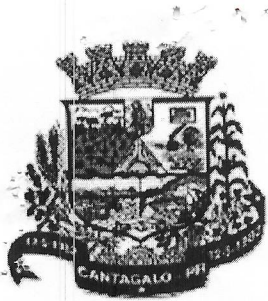
Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
<b>R\$ 43,58</b>

Servidor que autorizou a liquidação  
35411 - ISAAC DE ABREU

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

**Memorando 1024/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 01/12/2023**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**Virginia Maura Santos da Silva**

- **R\$ 43,58 (Quarenta e três reais e cinquenta e oito centavos)**, referente a almoço no dia 30 de novembro de 2023, em viagem a Guarapuava/Pr.

**Total: R\$ 43,58 (Quarenta e três reais e cinquenta e oito centavos).**

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

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta origem:</b>	0932   006   00624073-5
<b>Conta destino:</b>	4660-4   12719-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	010.260.013-90
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 43,58
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 43,58
<b>Identificação da operação:</b>	98 PAGAMENTO DE TRIBUTOS

<b>Data de débito:</b>	04/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	04/12/2023

<b>Código da operação:</b>	00001183
<b>Chave de segurança:</b>	56UT4WTVHYS4S3FQ

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/12/2023	10466	9199/2023	9247/2023	

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 **VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA** Matrícula 62487-0 CPF/CNPJ 010.260.013-90  
Endereço RUA SANTO ANTONIO, 460 Bairro VILA PLANALTO  
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Poupança 748 727-7 58308-1

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
2083 06 SECRETARIA DE SAÚDE **4660-4 12719-1**  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 43,58**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 43,58** OK

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
35411 - ISAAC DE ABREU  
Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta e Três Reais e Cinquenta e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 9247/2023.

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

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

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

\_\_\_\_\_  
ISAAC DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE