



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

9455/2023

Tipo

Ordinário

Emitido em

13/12/2023

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

ADEMIR ROCHA DOS SANTOS

Matrícula

4272-2

CPF/CNPJ

633.153.439-34

Endereço

RUA TANCREDO NEVES, 51 - CASA

Bairro

VILA PIRES

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

4291479238

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

920-2

Conta

4131-9

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303
Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 31.994,35

Valor empenhado

R\$ 200,00

Saldo atual

R\$ 31.794,35

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS AS CIDADES DE GUARAPUAVA-PR E CASCAVEL-PR NOS DIAS 01, 04, 06, 08, 11 E 12 DE DEZEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSAS A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE

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 **9462/2023** Emitido em **13/12/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **9455/2023**

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 **ADEMIR ROCHA DOS SANTOS** Matrícula **4272-2** CPF/CNPJ **633.153.439-34**
Endereço **RUA TANCREDO NEVES, 51 - CASA** Bairro **VILA PIRES**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4291479238** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente 237** Agência **920-2** Conta **4131-9**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 200,00**
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 200,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 200,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação _____
12/01/2024

Histórico _____



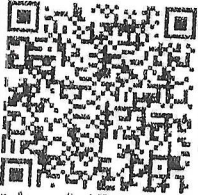
TIO PATINHAS
 F C LOSS & CIA LTDA
 CNPJ: 77.680.478/0001-34 IE: 40106010-32
 Capitão Rocha, 1464
 CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR
 (42)3623-6887 - guaracon@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unif.	Preço
001	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				25,00
Dinheiro				25,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4123 1277 6804 7800 0134 6501 1000 0000 6710 1144 9020

CONSUMIDOR: CNPJ:09.556.006/0001-14



NFC-e nº 00000067 Série 011
 Emissão: 01/12/2023 14:48:35
 Protocolo Aut: 141231752272429
 Autorizada Em: 01/12/2023 14:49:04

Imp.Aprox.(Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 6,36
 Operador 001 - Geral
 Alfa Automação Comercial Fone:(42)3035-3661

Ademir



TIO PATINHAS
 F C LOSS & CIA LTDA
 CNPJ: 77.680.478/0001-34 IE: 40106010-32
 Capitão Rocha, 1464
 CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR
 (42)3623-6887 - guaracon@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unif.	Preço
001	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				25,00
Dinheiro				25,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4123 1277 6804 7800 0134 6501 1000 0000 9310 6143 0268

CONSUMIDOR: CNPJ:09.556.006/0001-14



NFC-e nº 00000093 Série 011
 Emissão: 06/12/2023 14:29:44
 Protocolo Aut: 141231781511836
 Autorizada Em: 06/12/2023 14:30:26

Imp.Aprox.(Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 6,36
 Operador 001 - Geral
 Alfa Automação Comercial Fone:(42)3035-3661

Ademir



TIO PATINHAS
 F C LOSS & CIA LTDA
 CNPJ: 77.680.478/0001-34 IE: 40106010-32
 Capitão Rocha, 1464
 CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR
 (42)3623-6887 - guaracon@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unif.	Preço
001	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				25,00
Dinheiro				25,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4123 1277 6804 7800 0134 6501 1000 0000 7910 4141 7364

CONSUMIDOR: CNPJ:09.556.006/0001-14



NFC-e nº 00000079 Série 011
 Emissão: 04/12/2023 14:17:18
 Protocolo Aut: 141231769651194
 Autorizada Em: 04/12/2023 14:17:36

Imp.Aprox.(Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 6,36
 Operador 001 - Geral
 Alfa Automação Comercial Fone:(42)3035-3661

Ademir



TIO PATINHAS
 F C LOSS & CIA LTDA
 CNPJ: 77.680.478/0001-34 IE: 40106010-32
 Capitão Rocha, 1464
 CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR
 (42)3623-6887 - guaracon@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unif.	Preço
001	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				25,00
Dinheiro				25,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4123 1277 6804 7800 0134 6501 1000 0001 1110 9150 3430

CONSUMIDOR: CNPJ:09.556.006/0001-14



NFC-e nº 00000111 Série 011
 Emissão: 08/12/2023 15:02:59
 Protocolo Aut: 141231794240020
 Autorizada Em: 08/12/2023 15:03:47

Imp.Aprox.(Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 6,36
 Operador 001 - Geral
 Alfa Automação Comercial Fone:(42)3035-3661



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 1060/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 12/12/2023

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Ademir Rocha dos Santos:

- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a almoço, em viagem a Guarapuava/Pr;

Nas seguintes datas:

01/12/2023 - 04/12/2023 - 06/12/2023 – 08/12/2023 – 11/12/2023

- **R\$25,00 (Cinquenta reais)**, referente a café, no dia 12/12/2023 em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço, no dia 12/12/2023 em viagem a Cascavel/Pr;

Total: R\$ 200,00 (Duzentos 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.32
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO
CONTA: 4.131-9

FAVORECIDO: ADEMIR ROCHA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 633.153.439-34
VALOR: R\$ 200,00
DEBITO EM: 14/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121403
AUTENTICACAO SISBB: 5.5A3.6C3.C9E.6C1.05E



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
	29/12/2023	10767	9462/2023	9455/2023	

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

ADEMIR ROCHA DOS SANTOS
 Endereço: RUA TANCREDO NEVES, 51 - CASA
 Cidade/UF: Cantagalo/PR
 Matrícula: 4272-2
 CPF/CNPJ: 633.153.439-34
 Bairro: VILA PIRES

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
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Outras informações _____ Valor **R\$ 200,00**

Retenções _____

Total de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 200,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
 35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____

Recibo _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 9455/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK