



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 **2346/2024** Tipo Ordinário Emitido em 02/04/2024 Requisição N° Req. Compra N°

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 **JURANDIR JOSE MARIA** Matrícula 2194-6 CPF/CNPJ 534.525.189-49
Endereço RUA SEBASTIÃO TURCO, 436 Bairro DARIANA
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42999422390 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 11314-X

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 14.366,04
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 100,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo atual R\$ 14.266,04
Do Exercício

Outras informações

Histórico REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO À CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NOS DIAS 09 E 16 DE MARÇO DE 2024. VIAGENS A FIM DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DE CANTAGALO.

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 2160/2024	Emitido em 02/04/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 2346/2024
----------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

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: **JURANDIR JOSE MARIA** Matrícula: 2194-6 CPF/CNPJ: 534.525.189-49
 Endereço: RUA SEBASTIÃO TURCO, 436 Bairro: DARIANA
 Cidade/UI: Cantagalo/PR C/P: 85160-000 Fone: 42999422390 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 11314-X

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 100,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 100,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

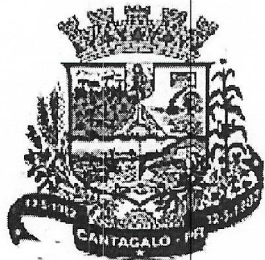
Retenções

	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação
35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
02/05/2024

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

Memorando 287/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 19/03/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Jurandir José Maria:

- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 09 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 16 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 16 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;

Total: R\$ 100,00 (Cem 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



O L KARPSTEIN LTDA
CNPJ: 52.786.285/0001-31
RUA GUAIRA, 3008, CENTRO, GUARAPUAVA, PR

REFEICAO (Código: 1)
Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 50 **Vi. Total**
50,00

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: 50,00

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 50,00

Troco 0,00

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 473 Série: 1 Emissão: 16/03/2024 12:14:15 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240409640241 16/03/2024 12:14:18

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 0352 7862 8500 0131 6500 1000 0004 7315 6834 6480

Consumidor

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Razão Social: VENDAA CONSUMIDOR

Logradouro: PADRAO, 9999, PADRAO, GUARAPUAVA, PR

Informações de interesse do contribuinte

Trib aprox R\$6.72 Fed, R\$9.50 Est, R\$0.00 Mun. Fonte: IBPT|NF referente ao pedido - 484|NF

**MARLON SEGURO TENSINI**

CNPJ: 28.054.698/0001-47

R PROFESSORA LEONIDIA, 1226, SALA 02, CENTRO, GUARAPUAVA, PR

REFEIÇÃO (Código: 001)
Qtde.: 1 UN: UNVI. Unit.: 25**VI. Total**
25,00

Qtd. total de itens:

1

Valor a pagar R\$:

25,00

Forma de pagamento:

Valor pago R\$:

Dinheiro

25,00

Troco

0,00

Informações gerais da Nota**EMIÇÃO NORMAL**

Número: 9512 Série: 0 Emissão: 09/03/2024 08:28:33 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240368637783 09/03/2024 08:28:00

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05


Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4124 0328 0546 9800 0147 6500 0000 0095 1213 7104 5639

Consumidor

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Razão Social:

	
MARLON SEGURO TENSINI	
CNPJ: 28.054.698/0001-47	
R PROFESSORA LEONIDIA, 1226, SALA 02, CENTRO, GUARAPUAVA, PR	
REFEIÇÃO (Código: 001)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 25	25,00
Qtd. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	25,00
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	25,00
Troco	0,00

Informações gerais da Nota
EMISSÃO NORMAL
Número: 9590 Série: 0 Emissão: 16/03/2024 08:48:49 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 141240407806014 16/03/2024 08:48:15
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/nfce/consulta
Chave de acesso:
4124 0328 0546 9800 0147 6500 0000 0095 9012 5022 0428
Consumidor
CNPJ: 09.556.006/0001-14
Razão Social:

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:10:55
46604660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2024
NR. DOCUMENTO 554.660.000.011.314
VALOR TOTAL 100,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JURANDIR JOSE MARIA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 11.314-X
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====
NR.AUTENTICACAO 1.F32.82C.6C0.A47.B48



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°
	03/04/2024	2646	2160/2024	2346/2024	

Licitação					
Tipo	Número				
Sem licitação					
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			Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	JURANDIR JOSE MARIA		2194-6	534.525.189-49
Endereço	RUA SEBASTIÃO TURCO, 436			Bairro
Cidade/UF	Cantagalo/PR			DARIANA
	CLIP	fone	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	85160-000	42999422390	Conta Corrente	001 4660-4 11314-X

Classificação da despesa					Valor
1960	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				R\$ 100,00

Outras informações

Retenções					Total de retenções
					R\$ 0,00
					Valor líquido
					R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento
35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos Documento Data Valor

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 2346/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOÃO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE