



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 N°	Req. Compra N°
6940/2023	Ordinário	11/09/2023		

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

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

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 61.250,85
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 50,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 61.200,85

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 06 DE SETEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
6870/2023	11/09/2023		6940/2023

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

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 50,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 50,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo à Liquidar R\$ 0,00
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

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

N BAVARESCO DE OLIVEIRA - RESTAURANTE
CNPJ: 33.005.143/0001-45 - IE: 9080756418 - IM:
AV SANTOS DUMONT, 2230 - CENTRO
LARANJEIRAS DO SUL - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
40/1	REFEIÇÃO		
	1 UN	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS			1

Valor Produtos	50,00
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	50,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	50,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL;

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.013.181 - Série: 001
Emissão 06/09/2023 13:37:00 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

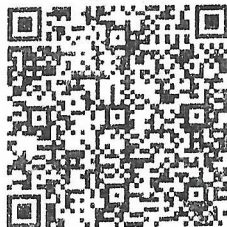
CHAVE DE ACESSO

4123 0933 0051 4300 0145 6500 1000 0131 8113 7410 0013

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CPF: 744.877.529-49

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141231290907570 06/09/2023 13:37:17

Milton Carmelo de Mello



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 783/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 11/09/2023

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 06 de setembro de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/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

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:19:28
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/09/2023
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 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO	E.DE8.1CE.2BA.E1F.5F4
-----------------	-----------------------



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°
	15/09/2023	7811	6870/2023	6940/2023	

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 **ILSON CARNEIRO DE MELLO** Matrícula **63044-6** CPF/CNPJ **744.877.529-49**

Endereço **RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348** Bairro **JARDIM SANTANA**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4298076421** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6753-9**

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 **Valor R\$ 50,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 50,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

33591 - LUCAS DE ABREU


Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6940/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____


JOAO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE