



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 **27/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/01/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **PAULO REGINALDO MASSENHAN** Matrícula **63179-5** CPF/CNPJ **021.618.769-96**
Endereço **RUA BORGES MEDEIROS, 349** Bairro **VILA AIRES**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999808926** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **727-7** Conta **71030-0**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 6.496,00
10.301.0060.2029 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\$ 350,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 6.146,00

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NOS DIAS 12/12/2023, 13/12/2023, 15/12/2023, 20/12/2023, 22/12/2023, 28/12/2023 E 05/01/2024, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPTAIS 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 **26/2024** Emitido em **09/01/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **27/2024**

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 **PAULO REGINALDO MASSENHAN** Matrícula **63179-5** CPF/CNPJ **021.618.769-96**

Endereço **RUA BORGES MEDEIROS, 349** Bairro **VILA AIRES**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999808926** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **727-7** Conta **71030-0**

Classificação da despesa _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 350,00

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado

R\$ 350,00

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo à Liquidar

1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 350,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

38091 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação _____

08/02/2024

Histórico _____

Paulo

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	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
SIMPLIFICADO NACIONAL:

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.014.476 - Série: 001
Emissão 12/12/2023 12:31:00 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4123 1233 0051 4300 0145 6500 1000 0144 7615 0810 0010

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FUNDO
MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTA GALO
RUA GREGÓRIO SZURMIK, S/N
CENTRO - CANTAGALO/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141231816323624 12/12/2023 12:31:11

Paulo

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	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
SIMPLIFICADO NACIONAL:

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.014.510 - Série: 001
Emissão 13/12/2023 13:10:00 - Via Estabelecimento

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

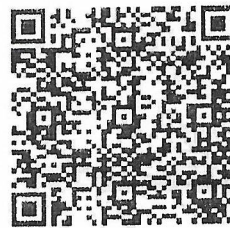
CHAVE DE ACESSO

4123 1233 0051 4300 0145 6500 1000 0145 1015 1150 0010

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FUNDO
MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTA GALO
RUA GREGÓRIO SZURMIK, S/N
CENTRO - CANTAGALO/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141231816323624 13/12/2023 13:10:15

Paulo
 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	QTD UN	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
Acrescimos				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: 000.014.543 - Série: 001
 Emissão 15/12/2023 12:18:00 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4123 1233 0051 4300 0145 6500 1000 0145 4315 1490 0010

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FLUNDO
 MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTA GALO
 RUA GREGÓRIO SZURMIK, S/N
 CENTRO - CANTAGALO/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141231834753644 15/12/2023 12:17:55

Paulo
 CNPJ: 03.907.451/0001-03 I A M GANDIN E CIA LTDA
 RUA HAL CANDIDO RONDON, 1870 CENTRO CENTRO LARANJEIRAS DO SUL-PR

85301-060
 Fone: (42)3635-2055 I.E.: 902.19249-27
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 # Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total
 001 0000006000011 DESPESAS
 1 UN X 50,00 50,00
 Qtde. total de itens 001
Valor total R\$ 50,00
 FORMA DE PAGAMENTO
 Dinheiro VALOR PAGO R\$ 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 1203 9074 5100 0103 6500 1000 0061 2714 9082 9005
 CONSUMIDOR - CPF 021.618.769-96

NFC-e nº 000006127 Série 001 20/12/2023 20:09:18
 Protocolo de Autorização: 14123186980282
 Data de Autorização 20/12/2023 20:09:19



Dpe: 1 Geral, Cupon: 4572 Cx: 1 PROCON/PR - www.pr.gov.br/procon
 pr - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR CEP 80410-
 210 - Fone: 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400
 Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 16,23
 Federal R\$ 6,73 Estadual R\$ 9,50 Municipal R\$ 0,00

Paulo
 CNPJ: 03.907.451/0001-03 I A M GANDIN E CIA LTDA
 RUA HAL CANDIDO RONDON, 1870 CENTRO CENTRO LARANJEIRAS DO SUL-PR

85301-060
 Fone: (42)3635-2055 I.E.: 902.19249-27
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 # Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total
 001 0000006000011 DESPESAS
 1 UN X 50,00 50,00
 Qtde. total de itens 001
Valor total R\$ 50,00
 FORMA DE PAGAMENTO
 Dinheiro VALOR PAGO R\$ 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 1203 9074 5100 0103 6500 1000 0061 3210 4245 5950
 CONSUMIDOR - CPF 021.618.769-96

NFC-e nº 000006132 Série 001 22/12/2023 14:05:21
 Protocolo de Autorização: 141231881262143
 Data de Autorização 22/12/2023 14:05:22



Dpe: 1 Geral, Cupon: 4581 Cx: 1 PROCON/PR - www.pr.gov.br/procon
 pr - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR CEP 80410-
 210 - Fone: 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400
 Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 16,23
 Federal R\$ 6,73 Estadual R\$ 9,50 Municipal R\$ 0,00



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 05/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 09/01/2023

Ref. A ressarcimento de viagem

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

PAULO REGINALDO MASSENHAM :

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 12 de dezembro de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 13 de dezembro de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 15 de dezembro de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 20 de dezembro de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 22 de dezembro de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 28 de dezembro de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 05 de janeiro de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;

Total: R\$ 350,00 (Trezentos e 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;

Paulo Massenham

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde
PORTARIA 045/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.00
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
CONTA: 71.030-0

FAVORECIDO: PAULO REGINALDO MASSENHAN
CPF/CNPJ: 021.618.769-96
VALOR: R\$ 350,00
DEBITO EM: 11/01/2024

=====

DOCUMENTO: 011103
AUTENTICACAO SISBB: 0.A36.6C8.41F.4D6.93A



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°
	20/01/2024	19	26/2024	27/2024	

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 **PAULO REGINALDO MASSENHAN** Matrícula 63179-5 CPF/CNPJ 021.618.769-96
 Endereço RUA BORGES MEDEROS, 349 Bairro VILA AIRES
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42999808926 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 727-7 Conta 71030-0

Classificação da despesa
 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 Valor
R\$ 350,00

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 350,00

Servidor que autorizou o pagamento
 38091 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Trezentos e Cinqüenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 27/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS