

Município de Cantagalo - PR



CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

1554
LIBAR

NOTA DE EMPENHO

Número 1090/2024 Tipo Ordinário Emitido em 26/02/2024 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 OLAVO FRANCISCO KAROL MOURA Matrícula 61528-5 CPF/CNPJ 031.792.169-05 Endereço RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 09 Bairro JARDIM SANTANA Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42999278523 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 20.095,14
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\$ 100,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Do Exercício	Saldo atual
	R\$ 19.995,14

Outras informações

Histórico REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NOS DIAS 05/02/2024 E 08/02/2024, 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 **1224/2024** Emitido em **27/02/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1090/2024**

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 **OLAVO FRANCISCO KAROL MOURA** Matrícula **61528-5** CPF/CNPJ **031.792.169-05**
Endereço **RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 09** Bairro **JARDIM SANTANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999278523** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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 a 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
28/03/2024

Histórico



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 ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

Número	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº	Emitido em
14	1224/2024	1090/2024		27/02/2024

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: **OLAVO FRANCISCO KAROL MOURA**
CPF/CNPJ: 031.792.169-05
Endereço: RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 09
Bairro: JARDIM SANTANA
Cidade/UF: Cantagalo/PR
CEP: 85160-000 Matricula: 61528-5 Fone: 42999278523
FAX:

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 100,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 50,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo da liquidação
	R\$ 50,00

Outras informações

Retenções

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

Histórico

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
Autorizador

**DOUGLAS RIBEIRO LTDA**

CNPJ: 40.147.412/0001-73

Rua Erotides Pacheco, 81, Alto Cascavel, Guarapuava, PR

HOTDOG (Código: 12) **Vi. Total**
Qtde.:1 UN: UN **VI. Unit.: 50** **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

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 12,72

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 1557 Série: 1 Emissão: 13/02/2024 22:28:13 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240235762861 13/02/2024 22:28:13

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 0240 1474 1200 0173 6500 1000 0015 5711 2047 8698

Consumidor

CPF: 031.792.169-05

Nome:

URA MUNICIPAL D
ESTADO DO PARANÁ

Documento emitido em 12/08/2012
Não permite cópias

Código Descrição
12 HOSI002

Valor Total de itens
Valor Total R\$

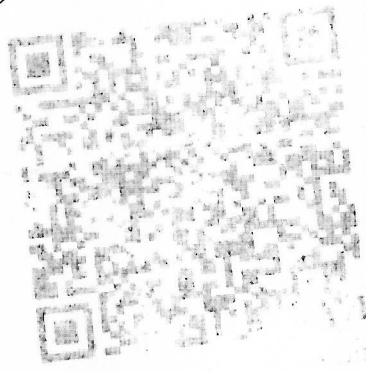
Valor a Pagar R\$

CODIGO	UNID	QTD	VALOR	TOTAL
12	HOSI002	1	50,00	50,00
			0,00	0,00
			50,00	50,00
			50,00	50,00
			0,00	0,00

Consulta pela Chave de Acesso

CONTA DE CREDITO
C.C. n. 000001548 Paro Jor
Protocolo de Aut. 12/08/2012
Data de Aut. 12/08/2012

Clara Moura



12/08/2012 12:12



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 169/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 23/02/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Olavo Francisco Karol Moura:

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 05 de fevereiro de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 13 de fevereiro 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.

*Recebido
23/02/24
Alan*

Paulo Massenham

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde
PORTARIA 045/2021

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:47:34
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	17/06/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.012.112
VALOR TOTAL	50,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OLAVO FRANCISCO K MOURA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 12.112-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO 7.939.9B9.DE5.D53.F43

Transação efetuada com sucesso por: JH635059 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA.



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
	10/03/2024	1554	1224/2024	1090/2024	

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: **OLAVO FRANCISCO KAROL MOURA**
Endereço: RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 09
Cidade/UF: Cantagalo/PR
Matricula: 61528-5
CPF/CNPJ: 031.792.169-05
Bairro: JARDIM SANTANA
CEP: 85160-000 Fone: 42999278523
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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\$ 50,00**

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 50,00

Servidor que autorizou o pagamento
35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1090/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS