



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 2347/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 02/04/2024	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 AMADEUS DE LIMA	Matrícula 2957-2	CPF/CNPJ 612.461.749-87
Endereço EST CAVACO, 0	CEP 85160-000	Bairro CAVACO
Cidade/UF Cantagalo/PR	Fone 42991590955	Tipo de conta bancária Conta Corrente
Classificação da despesa		Banco Agência Conta 001 4660-4 6734-2

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 14.266,04
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\$ 50,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 14.216,04

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO À CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 12 DE MARÇO DE 2024. VIAGEM 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 **2161/2024** Emitido em **02/04/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2347/2024**

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 **AMADEUS DE LIMA** Matrícula **2957-2** CPF/CNPJ **612.461.749-87**
Endereço **EST CAVACO, 0** Bairro **CAVACO**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CI-P **85160-000** Fone **42991590955** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6734-2**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 50,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 50,00**
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 à Liquidar **R\$ 0,00**

Outras informações

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

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 292/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 20/03/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Amadeus de Lima:

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 12 de março de 2024, 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

	
I A M GANDIN E CIA LTDA	
CNPJ: 03.907.451/0001-03	
RUA MAL CANDIDO RONDON, 1870, CENTRO, CENTRO, LARANJEIRAS DO SUL, PR	
DESPESAS (Código: 000006000011)	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	
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 16,23	

Informações gerais da Nota
EMISSÃO NORMAL
Número: 6297 Série: 1 Emissão: 12/03/2024 13:04:53 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 141240386523761 12/03/2024 13:04:54
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03
Chave de acesso
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/
Chave de acesso:
4124 0303 9074 5100 0103 6500 1000 0062 9716 7425 7198
Consumidor
CPF: 612.461.749-87
Nome:
Informações de interesse do contribuinte
Ope: 1 Geral, Cupom: 4856 Cx: 1 PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR CEP 80410-210 - Fone: 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400
Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 20/03/2024 10:29:52

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:10:55
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 03/04/2024
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.734
VALOR TOTAL 50,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMADEUS DE LIMA *
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.734-2
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675
=====
NR. AUTENTICACAO 7.316.556.F62.EEF.309



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	Provisão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	03/04/2024	2647	2161/2024	2347/2024	

Licitação	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
AMADEUS DE LIMA	2957-2	612.461.749-87
Endereço	Bairro	
EST CAVACO, 0	CAVACO	
Cidade/UF	CLP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	42991590955
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	001 4660-4 6734-2

Classificação da despesa	Valor
1960 06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301 0000.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	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

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2347/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE