



# 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	Emitido em	Requisição Nº	Red. Compra Nº
<b>1607/2024</b>	Ordinário	08/03/2024		

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
Sequência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	70241-2	056.849.269-24				
<b>FERNANDA APARECIDA MURINELLI SOUZA</b>						
Endereço	Bairro					
RUA DOZE DE MAIO, 963	JARDIM SANTANA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	042998533644	Conta Corrente	237	920-2	1386-2

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 8.265,14
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	<b>R\$ 40,97</b>
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 8.224,17

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NO DIA 04 DE MARÇO DE 2024, VIAGEM ESSA A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

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 **1489/2024** Emitido em **08/03/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1607/2024**

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 **FERNANDA APARECIDA MURINELLI SOUZA** Matrícula **70241-2** CPF/CNPJ **056.849.269-24**  
Endereço **RUA DOZE DE MAIO, 963** Bairro **JARDIM SANTANA**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **042998533644** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **1386-2**

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 40,97
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 40,97
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 40,97
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		R\$ 0,00
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\$ 40,97**

Servidor que autorizou a liquidação **35411 - ISAAC DE ABREU**

Vencimento da liquidação **07/04/2024**

Histórico \_\_\_\_\_

**ROSA ROSE CAFE & BISTRO**

CNPJ: 47.561.913/0001-40 CHICOUSKI E PEDROSO LTDA  
Rua Senador Pinheiro Machado, 2095 SALA 02 Centro -  
Guarapuava - PR 85010-100 Fone: (42)98863-6373 I.E.:  
909.60939-90

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	10683766	capuccino Tradi	1	UN	X 9,99	9,99
002	11190721	Crepioca de p	1	UN	X 17,99	17,99
003	10599293	Palha Italiana	1	UN	X 9,99	9,99
004	10677123	halls	1	UN	X 3,00	3,00

**QTD. TOTAL DE ITENS** 004  
**VALOR TOTAL R\$** 40,97

**FORMA DE PAGAMENTO** Valor Pago  
Pagamento Instantâneo (PIX) 40,97


Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode>  
4124 0347 5619 1300 0140 6500 2000 0012 0217 1639 9264



CONSUMIDOR CPF:  
056.849.269-24  
NFC-e nº 000001202  
Série 002  
04/03/2024 11:12:30  
Protocolo de Autorização:  
141240340221330

Tributos Aproximados - Total R\$ 13,04. Federal R\$ 5,66.  
Estadual R\$ 7,38. Municipal R\$ 0,00. Fonte IBPT  
[www.saipos.com.br](http://www.saipos.com.br)

	<b>CHICOUSKI E PEDROSO LTDA</b> CNPJ: 47.561.913/0001-40 Rua Senador Pinheiro Machado, 2095, SALA 02, Centro, Guarapuava, PR
<b>Capuccino Tradicional (Latte) (Código: 10683766 )</b>	<b>Vi. Total 9,99</b>
<b>Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 9,99</b>	
<b>Crepioca de peito de peru com queijo (Código: 11190721 )</b>	<b>Vi. Total 17,99</b>
<b>Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 17,99</b>	
<b>Palha Italiana (Código: 10599293 )</b>	<b>Vi. Total 9,99</b>
<b>Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 9,99</b>	
<b>halls (Código: 10677123 )</b>	<b>Vi. Total 3,00</b>
<b>Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 3</b>	
<b>Qtd. total de itens:</b>	<b>4</b>
<b>Valor a pagar R\$:</b>	<b>40,97</b>
<b>Forma de pagamento:</b>	<b>Valor pago R\$: 40,97</b>
<b>Troco</b>	<b>0,00</b>

**Informações gerais da Nota****EMISSÃO NORMAL**

Número: 1202 Série: 2 Emissão: 04/03/2024 11:12:30 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240340221330 04/03/2024 11:12:33

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 0347 5619 1300 0140 6500 2000 0012 0217 1639 9264

**Consumidor**

CPF: 056.849.269-24

Nome:



# 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 229/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 05/03/2024**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**Fernanda Murinelli:**

- **R\$ 40,97 (quarenta reais e noventa e sete centavos)**, referente a almoço no dia 04 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/PR;

**Total: R\$ 40,97 (Quarenta reais e noventa e sete centavos).**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.02  
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO  
CONTA: 1.386-2

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA MURINELLI  
CPF/CNPJ: 056.849.269-24  
VALOR: R\$ 40,97  
DEBITO EM: 11/03/2024

=====

DOCUMENTO: 031104  
AUTENTICACAO SISBB: 2.0E8.F84.F7D.E23.32D



# 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°
	08/03/2024	1874	1489/2024	1607/2024	

**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 **FERNANDA APARECIDA MURINELLI SOUZA** Matrícula 70241-2 CPF/CNPJ 056.849.269-24  
 Endereço RUA DOZE DE MAIO, 963 Bairro JARDIM SANTANA  
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 042998533644 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 237 Agência 920-2 Conta 1386-2

**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\$ 40,97**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções**  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido R\$ 40,97

**Servidor que autorizou o pagamento** 35411 - ISAAC DE ABREU

**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo**  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta Reais e Noventa e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1607/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE