



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	Req. Compra Nº
2272/2024	Ordinário	28/03/2024		

Licitação	Número
Tipo	
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
Seqüência Contrato							

Credor		Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor		604-1	017.288.279-65
CRISTINA DOLIZETE AMARAL ZAVELINSKI			
Endereço		Bairro	
RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 10		JARDIM SANTANA	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária
Cantagalo/PR	85160-000	42999081751	Conta Corrente
			Banco Agência Conta
			001 4660-4 11282-8

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 16.049,01
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\$ 32,97
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 16.016,04

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NO DIA 04 DE MARÇO DE 2024. VIAGEM ESSA A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME MEMORANDO ANEXO.

JOAO KONJNSKI
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 2139/2024	Emitido em 28/03/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 2272/2024
----------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

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: **CRISTINA DOLIZETE AMARAL ZAVELINSKI**
 Endereço: RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 10
 Cidade/UF: Cantagalo/PR

Matricula: 604-1
 CPF/CNPJ: 017.288.279-65
 Bairro: JARDIM SANTANA

CEP: 85160-000 Fone: 42999081751
 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 001 4660-4 11282-8

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 32,97
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\$ 32,97
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações


Retenções

	Total da retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 32,97

Servidor que autorizou a liquidação
35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
27/04/2024

Histórico

	
CHICOUSKI E PEDROSO LTDA	
CNPJ: 47.561.913/0001-40	
Rua Senador Pinheiro Machado, 2095, SALA 02, Centro, Guarapuava, PR	
Expresso duplo (Código: 10599375)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 7,99	7,99
Brownie (Código: 10599297)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 14,99	14,99
Esfiha (Código: 10599229)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 9,99	9,99
<hr/>	
Qtd. total de itens:	3
Valor a pagar R\$:	32,97
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	32,97
Troco	0,00

Informações gerais da Nota
EMISSÃO NORMAL
Número: 1203 Série: 2 Emissão: 04/03/2024 11:14:12 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 141240340231662 04/03/2024 11:14:15
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 0316 0085 3659
Consumidor
CPF: 017.288.279-65
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 263/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 13/03/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Cristina Dolizete Amara Zavelinski

- **R\$ 32,97 (trinta e dois reais e noventa e sete centavos)**, referente a almoço no dia 04 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;

Total: R\$ 32,97 (Trinta e dois 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.

Isaac Abreu

Secretário Municipal de Saúde

DECRETO 157/2023

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:54:19
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 01/04/2024
NR. DOCUMENTO 554.660.000.011.282
VALOR TOTAL 32,97

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISTINA D A ZAVELINSKI
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 11.282-8
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675
=====
NR. AUTENTICACAO C.EBD.R0F.637.820.120



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
	01/04/2024	2621	2139/2024	2272/2024	

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	Matrícula	CPF/CNPJ
CRISTINA DOLIZETE AMARAL ZAVELINSKI		604-1	017.288.279-65

Endereço	Bairro
RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 10	JARDIM SANTANA

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42999081751	Conta Corrente	001	4660-4	11282-8

Classificação da despesa	Valor
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	R\$ 32,97

Outras informações	Valor

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 32,97

Servidor que autorizou o pagamento: 35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos	Documento	Data	Valor

Recibo: Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2272/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE