



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 **7410/2024** Tipo Ordinário Emitido em 13/09/2024 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 SALETE CRISTINA DE LIMA Matrícula 66444-8 CPF/CNPJ 021.731.419-88 Endereço RUA DOZE DE MAIO, 438 Bairro CENTRO Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42999157227 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 8.877,16
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 125,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 8.752,16

Outras informações

Histórico REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE FOZ DE IGUAÇU-PR NO DIA 13 DE SETEMBRO DE 2024. VIAGEM A FIM DE PARTICIPAR DE UM CURSO OFERECIDO PEL MINESTERIO DA SAÚDE . SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 266/2024 DA 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
7247/2024	16/09/2024		7410/2024

Licitação		Número	
Tipo			
Sem licitação			
Contrato/Aditivo			
Seqüência	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
SALETE CRISTINA DE LIMA		66444-8	021.731.419-88
Endereço		Bairro	
RUA DOZE DE MAIO, 438		CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42999157227	

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
		R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		Saldo à Liquidar
1970	00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
16/10/2024

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

Solicitação nº 266	Ano: 2024	Data: 13/09/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Salete Cristina de Lima		
Telefone para contato: (42) 99915-7227		
Cargo, função ou Emprego: Fisioterapeuta	CPF: 021.731.419-88	
Dados do destino/evento: Foz do Iguaçu/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: A fim de participar de um curso oferecido pelo Ministério da Saúde sobre auriculoterapia no SUS.		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 13/09/2024		
Assinatura do solicitante:	<i>Saleta Cristina de Lima</i>	
Assinatura do responsável:	<i>José</i>	
Conta para depósito: Sicredi, Ag. 0727 Cc. 59259-5		

TRIGO E CIA
36.027.906/0001-47
(45) 3025-3300
AV JOSE MARIA DE BRITO 2010
FOZ DO IGUAÇU/PR

** NÃO É DOCUMENTO FISCAL **
** RELATÓRIO GERENCIAL **

ABERTO EM: 13/09/2024 - 05:57
COMANDA: 260
021.731.419-88

RELATÓRIO DE CONSUMO

DESCRIÇÃO	QTDE	PREÇO	TOTAL
BUFFET COLONIAL	0,21	52,00	11,13

CAFE BUFFET COLONIAL	1,00	7,00	7,00
----------------------	------	------	------

CARTÃO DÉBITO: 18,13

= SUBTOTAL:	18,13
= TOTAL...:	18,13
- PAGO...:	18,13
= A PAGAR:	0,00

ATENDENTE: PAULA EDUARDA TURNO 02

VOATRO SISTEMAS

Salute

RESTAURANTE FARAH LTDA

Churrascaria Carretao

CNPJ: 31.251.539/0001-47 - IE: 9078937405
Rua Rua 03 de maio, 4227 - Loteamento Sao Lourenco - Santa
Terezinha de Itaipu - PR
Telefone: (45) - 3541 0439

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Vlr.Unit.	Desc.	Vlr.Total
000202	COCA COLA KS 290 ML	1,00	UN	7,00	0,00	7,00
000519	BUFFET	1,00	UN	50,00	0,00	50,00
000234	AGUA MINERAL CRISTAL SEM GAS 500 ML	1,00	UN	5,00	0,00	5,00

Qtd Total de Itens	3
Valor Total R\$	62,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão Débito	62,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

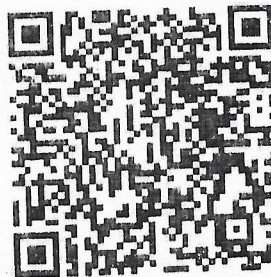
4124 0931 2515 3900 0147 6500 2000 0185 0-117 7639 0651

CONSUMIDOR

CPF: 021.731.419-88 CONSUMIDOR

NFC-e nº: 000.018.504 - Série: 2 13/09/2024 13:23:40 - Via
Consumidor

Protocolo autorização: 141241414618266
Data autorização: 13/09/2024 13:23:42



Salute

Tnb Aprox R\$ 8,45 Fed, R\$ 11,85 Est e R\$ 0,00 Mun

Fonte: IBPT/empresome D8CAC2

Vendedor: SUPERVISOR

Band. Outros R\$: R\$ 62,00

Emitido por ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.10
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FAF ESTADUAL CUSTEIO

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL

CONTA: 59.259-5

FAVORECIDO: SALETE CRISTINA DE LIMA

CPF/CNPJ: 021.731.419-88

VALOR: R\$ 125,00

DEBITO EM: 17/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091702

AUTENTICACAO SISBB: 8.DEA.419.022.ED1.48A



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°
	17/09/2024	8386	7247/2024	7410/2024	

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 **SALETE CRISTINA DE LIMA** Matrícula 66444-8 CPF/CNPJ 021.731.419-88
Endereço RUA DOZE DE MAIO, 438 Bairro CENTRO
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42999157227 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
1970 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor R\$ 125,00


Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 7410/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE