



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 3261/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 26/04/2024	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
Credor Fornecedor VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA	Matrícula 62487-0	CPF/CNPJ 010.260.013-90	Bairro VILA PLANALTO	
Endereço RUA SANTO ANTONIO, 460	CEP 85160-000	Fone	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 001
Cidade/UF Cantagalo/PR			Agência 4660-4	Conta 12719-1
Classificação da despesa				Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE				R\$ 29.308,16
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				Valor empenhado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				R\$ 75,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES				Saldo atual
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Do Exercício				R\$ 29.233,16

Outras informações

Histórico
RESSARCIMENTO REFERENTE A GASTOS COM ALIMENTAÇÃO A CIDADE DE GUARAPUAVA NO DIA 26/03/2024.

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 3066/2024	Emitido em 26/04/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 3261/2024
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

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: **VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA** Matrícula: 62487-0 CPF/CNPJ: 010.260.013-90

Endereço: RUA SANTO ANTONIO, 460 Bairro: VILA PLANALTO

Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Fone: _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 12719-1

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 75,00	
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\$ 75,00	
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo a Liquidar	
	R\$ 0,00	

Outras informações

Retenções

	Total de retenções	R\$ 0,00
	Valor líquido	R\$ 75,00

Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
26/05/2024

Histórico

Virgínia Maura S.
da Silva



**PANIFICADORA DOCE
SONHOS**
MICHELEN RIBEIRO SEDORKO -
PANIFICADORA

R CONSELHEIRO JESUINO MARCONDES, BATEL,
GUARAPUAVA - PR

CEP: 85.015-294

FONE: 4233044337

CNPJ: 28.049.679/0001-22

IE: 9075971966

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica**

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Total
16	REFEIÇÃO	1,0000	UN	25,00	25,00
Total					25,00
Dinheiro					25,00



Valor aproximado dos tributos 7,69 (30,75%) Fonte:
IBPT

Número:1884 Série:2 Data de Emissão:

26/03/2024 09:07:05 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

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

CHAVE DE ACESSO

41240328049679000122650020000018841730409119

CONSUMIDOR

CPF: 010.260.013-90 - Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240461516429

Data de Autorização: 26/03/2024 09:07:26

**OBRIGADO PELA PREFERENCIA VOLTE
SEMPRE.**

Nota emitida por www.sistemasmartins.com.br

RECEBEMOS DE CLEUNICE A S DOS SANTOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 26/03/2024 - DEST. / REM.: CONSUMIDOR FINAL - VALOR TOTAL: R\$ 50,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFC-e
Nº 6
Série 001

CLEUNICE A S DOS SANTOS
CNPJ: 48.033.937/0001-90
R COMENDADOR NORBERTO, 1299 - SANTA CRUZ - GUARAPUAVA - PR - 85015-240 - TEL: (42)99934-4511
Inscrição Estadual: 9104710236

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Produto	Descrição do Produto	Quantidade	Vlr.Unitário	Desconto	Acrésc/Frete	Valor Total
1	ALMOCO	1,00 UN	R\$ 50,00	0,00	0,00	R\$ 50,00

Quantidade Total de Itens: 1

Subtotal : R\$ 50,00
VALOR TOTAL : R\$ 50,00
Forma de Pagamento Valor Pago
Dinheiro R\$ 50,00

Informação dos Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 20,60
ÁREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

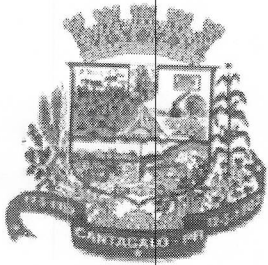
OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA!

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número 6 Série 001 Emissão 26/03/2024 12:24:47
Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
4124 0348 0339 3700 0190 6500 1000 0000 0614 5713 7940

CONSUMIDOR
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro -010.260.013-90
CONSUMIDOR FINAL
GUARAPUAVA



Protocolo de Autorização: 141240462784122 26/03/2024 12:23:00



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 390/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 12/04/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Virginia Maura Santos da Silva

- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 26 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 26 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;

Total: R\$ 75,00 (Setenta e cinco 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

3970
02427

	
MICHELEN RIBEIRO SEDORKO - PANIFICADORA	
CNPJ: 28.049.679/0001-22	
R CONSELHEIRO JESUINO MARCONDES, 2631, BATEL, GUARAPUAVA, PR	
REFEIÇÃO (Código: 16)	VI. Total
Qtde.: 1 UN: UN VI. Unit.: 25	25,00
Qtd. total de itens: 1	
Valor a pagar R\$: 25,00	
Forma de pagamento: Dinheiro	
Valor pago R\$: 25,00	

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 1884 Série: 2 Emissão: 26/03/2024 09:07:05 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240461516429 26/03/2024 09:07:26

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 0328 0496 7900 0122 6500 2000 0018 8417 3040 9119

Consumidor

CPF: 010.260.013-90

Nome: Consumidor

Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 09/04/2024 09:24:43

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:52:59
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/04/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.012.719
VALOR TOTAL	75,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIRGINIA M SANTOS SILVA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 12.719-1
NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052
=====

NR. AUTENTICACAO	9.0AC.3CA.198.23C.9C7
------------------	-----------------------

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
	29/04/2024	3667	3066/2024	3261/2024	

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 **VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA** Matrícula 62487-0 CPF/CNPJ 010.260.013-90
 Endereço RUA SANTO ANTONIO, 460 Bairro VILA PLANALTO
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 001 4660-4 12719-1

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
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 75,00**

Outras informações _____

Retenções
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 75,00

Servidor que autorizou o pagamento
 37921 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 3261/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE