



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 **8634/2023** Tipo Ordinário Emitido em 16/11/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação

Tipo Sem licitação Número

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 **ROSINETE DE FATIMA DA SILVA** Matrícula 61356-8 CPF/CNPJ 025.421.799-05
Endereço RUA ALZIRA PINTO, 76 Bairro DARIANA
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42991194773 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 920-2 11537-1


Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 112,62
10.301.0060.2036 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
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 De Exercícios Anteriores	Saldo atual
	R\$ 62,62

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 10 DE NOVEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.



JOAO KONJANSKI
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
8665/2023	16/11/2023		8634/2023

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
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 **ROSINETE DE FATIMA DA SILVA** Matrícula **61356-8** CPF/CNPJ **025.421.799-05**
Endereço **RUA ALZIRA PINTO, 76** Bairro **DARIANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42991194773** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente 237** Agência **920-2** Conta **11537-1**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 50,00
10.301.0060.2036 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\$ 50,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 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

Histórico _____

Resinete de J do Silva

CNPJ: 03.907.451/0001-03 I A M GANDIN E CIA LTDA
RUA HAL CANDIDO RONDON, 1870 CENTRO CENTRO LARANJEIRAS DO SUL-PR

85301-060

Fone: (42)3635-2055 I.E.: 902.19249-27

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	0000008000011	DÉSPESAS				
1		UN	X	50,00		50,00
Qtde. total de itens						001
Valor total R\$						50,00
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 1103 9074 5100 0103 6500 1000 0060 6412 6632 6040

CONSUMIDOR - CNPJ 09.556.006/0001-14

NFC-e nº 000006064 Série 001 10/11/2023 13:24:17

Protocolo de Autorização: 141231636723685

Data de Autorização 10/11/2023 13:24:17

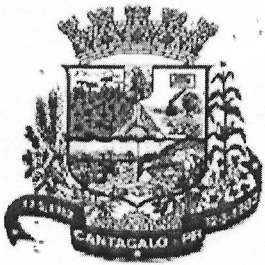


Dpe: 1 Geral, Cupon: 4455 Cx: 1 PROCON/PR - www.pr.gov.br/procon
pr - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR CEP 80410-210 - Fone: 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 18,23
Federal R\$ 6,73 Estadual R\$ 9,50 Municipal R\$ 0,00

VIAGEN LARANJEIRAS
MOTORISTA; LAURI DE OLIVEIRA EFERMEIRA ;ROZINETE
CARRO; AMBULANCIA BDSOG88

DIA10/11/2023| CEXTAI - FEIRA;9:30 TRANSFERENCIA

Nº	Paciente	Telefone	Local	ITINERAR	PEGAR
1	PAULO BRAGUIN				EMERGENCIA
2	ACOMP				
3					
4					



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 981/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 16/11/2023

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Rosinete de Fatima da Silva:

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 10 de novembro de 2023, 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



Emissão de comprovantes

G3342010516884521
20/11/2023 10:57:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.40
4660404660 SEGUNDA VIA 0004

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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO

CONTA: 11.537-1

FAVORECIDO: ROSINETE DE FATIMA DA SILVA

CPF/CNPJ: 025.421.799-05

VALOR: R\$ 50,00

DEBITO EM: 20/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112001

AUTENTICACAO SISBB: A.C05.673.D45.3F9.3DA



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
	30/11/2023	9857	8665/2023	8634/2023	

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

ROSINETE DE FATIMA DA SILVA

Matrícula

61356-8

CPF/CNPJ

025.421.799-05

Endereço

RUA ALZIRA PINTO, 76

Bairro

DARIANA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42991194773

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

920-2

Conta

11537-1

Classificação da despesa

2081 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Valor

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

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 8634/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE