



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
2276/2024	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
Sequência Contrato							

Credor		Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor		63044-6	744.877.529-49
Endereço		Bairro	
RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348		JARDIM SANTANA	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária
Cantagalo/PR	85160-000	4298076421	Conta Corrente
			Banco Agência Conta
			001 4660-4 6753-9

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 16.016,04
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\$ 50,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 15.966,04

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NOS DIAS 06 E 07 DE MARÇO DE 2024. VIAGENS A FIM DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DE MAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZERAM NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE

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 2141/2024	Emitido em 28/03/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 2276/2024
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

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: **ILSON CARNEIRO DE MELLO**
 Endereço: RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348
 Cidade/UF: Cantagalo/PR
 Matrícula: 63044-6
 CPF/CNPJ: 744.877.529-49
 Bairro: JARDIM SANTANA
 CEP: 85160-000 Fone: 4298076421
 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 001 4660-4 6753-9

Classificação da despesa
 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
 1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

	Saldo do empenho
	R\$ 50,00
	Valor liquidado
	R\$ 50,00
	Saldo a 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

Vencimento da liquidação
27/04/2024

Histórico

**MARLON SEGURO TENSINI**

CNPJ: 28.054.698/0001-47

R PROFESSORA LEONIDIA, 1226, SALA 02, CENTRO, GUARAPUAVA, PR

REFEIÇÃO (Código: 001) **Vi. Total**
Qtde.: 1 UN: UNVI. Unit.: 25 **25,00**

Qtde. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: 25,00

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 25,00

Troco 0,00

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 9487 Série: 0 Emissão: 07/03/2024 09:35:29 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240356622174 07/03/2024 09:34:57

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4124 0328 0546 9800 0147 6500 0000 0094 8717 4162 3424

Consumidor

CPF: 744.877.529-49

Nome:

**MARLON SEGURO TENSINI**

CNPJ: 28.054.698/0001-47

R PROFESSORA LEONIDIA, 1226, SALA 02, CENTRO, GUARAPUAVA, PR

REFEIÇÃO (Código: 001)
Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 25**VI. Total**
25,00

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: **25,00**

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 25,00

Troco 0,00

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 9469 Série: 0 Emissão: 06/03/2024 08:54:56 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240350425468 06/03/2024 08:54:23

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4124 0328 0546 9800 0147 6500 0000 0094 6916 2446 6677

Consumidor

CPF: 744.877.529-49

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 241/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 08/03/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Ilson Carneiro de Mello:

- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 06 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 07 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/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

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 554.660.000.006.753
VALOR TOTAL 50,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ILSON CARNEIRO DE MELLO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.753-9
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675
=====
NR.AUTENTICACAO 0.609.393.7FB.AEC.7EC



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	2623	2141/2024	2276/2024	

Licitação	Número				
Tipo	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
	ILSON CARNEIRO DE MELLO		63044-6	744.877.529-49
	Endereço		Bairro	
	RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348		JARDIM SANTANA	
	Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
	Cantagalo/PR	85160-000	4298076421	Conta Corrente 001 4660-4 6753-9

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\$ 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 2276/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE