



## 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
<b>1089/2024</b>	Ordinário	26/02/2024		

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	63044-6	744.877.529-49				
<b>ILSON CARNEIRO DE MELLO</b>						
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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 170,14
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
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	<b>R\$ 75,00</b>
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 95,14

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 22/02/2024 E A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NO DIA 22/02/2024, VIAGEM ESSAS A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA 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

<b>Número</b> 1225/2024	<b>Emitido em</b> 27/02/2024	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 1089/2024
----------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

<b>Licitação</b> Tipo Sem licitação	<b>Número</b>
<b>Contrato/Aditivo</b> Sequência Contrato	Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

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

<b>Classificação da despesa</b>		<b>Saldo do empenho</b>
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 75,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		<b>Valor liquidado</b>
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		<b>R\$ 75,00</b>
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		<b>Saldo a Liquidar</b>
		R\$ 0,00


**Outras informações**

<b>Retenções</b>	<b>Total de retenções</b>
	R\$ 0,00
	<b>Valor líquido</b>
	<b>R\$ 75,00</b>

**Servidor que autorizou a liquidação**  
35411 - ISAAC DE ABREU

**Vencimento da liquidação**  
28/03/2024

**Histórico**

	
<b>MARLON SEGURO TENSINI</b> CNPJ: 28.054.698/0001-47 R PROFESSORA LEONIDIA, 1226, SALA 02, CENTRO, GUARAPUAVA, PR	
<b>REFEIÇÃO (Código: 001 )</b>	<b>Vi. Total</b>
<b>Qtde.: 1 UN: UNVI. Unit.: 25</b>	<b>25,00</b>
<hr/>	
Qtd. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	25,00
<hr/>	
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	25,00
Troco	0,00

**Informações gerais da Nota****EMISSÃO NORMAL**

Número: 9319 Série: 0 Emissão: 22/02/2024 08:25:25 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240278370275 22/02/2024 08:24:54

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 0228 0546 9800 0147 6500 0000 0993 1914 2016 5732

**Consumidor**

CPF: 744.877.529-49

Nome:



R. FONTANELLA &amp; CIA LTDA - ME

CNPJ: 05.700.439/0001-40

R. Quinze de Novembro, 2321, Centro - Laranjeiras do Sul - PR, Laranjeiras do Sul, PR

**DESPESA COM REFEICAO (Código: 003 )** **Vi. Total**  
**Qtde.:1 UN: unVI. Unit.: 50** **50,00**

Qtd. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	<b>50,00</b>
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	50,00
Troco	0,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	12,72

**Informações gerais da Nota****EMISSÃO NORMAL**

Número: 3007 Série: 2 Emissão: 22/02/2024 12:55:35 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240279893029 22/02/2024 12:55:37

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 0205 7004 3900 0140 6500 2000 0030 0712 9204 9416

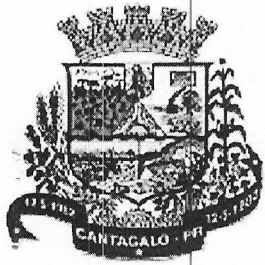
**Consumidor**

CPF: 744.877.529-49

Nome:

**Informações de interesse do contribuinte**

|| - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";|| - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".|||Voce pagou aproximadamente: [R\$ 6,72 de tributos federais][R\$ 6,00 de tributos estaduais]Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470|



# 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 166/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 22/02/2024**

**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 22 de fevereiro de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 22 de fevereiro de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/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

29/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:28  
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 29/02/2024

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.753

VALOR TOTAL 75,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ILSO CARNEIRO DE MELLO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.753-9

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO 7.D30.368.B18.17D.061

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.



# 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
	10/03/2024	1556	1225/2024	1089/2024	

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	Matricula		CPF/CNPJ			
<b>ILSON CARNEIRO DE MELLO</b>	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				
					<b>Valor</b>
					<b>R\$ 75,00</b>

Outras informações					
--------------------	--	--	--	--	--

Retenções					
					<b>Total de retenções</b>
					<b>R\$ 0,00</b>
					<b>Valor líquido</b>
					<b>R\$ 75,00</b>

Servidor que autorizou o pagamento					
35411 - ISAAC DE ABREU					
Recursos	Documento	Data	Valor		

Recibo  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 1089/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
OSVALDO OKONOSKI  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS