



# 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>1609/2024</b>	Ordinário	08/03/2024		

**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: **MARIA JOSE DA SILVA**  
 Endereço: RUA JOAO MILTON FAGUNDES, 184 - CASA  
 Cidade/UF: Cantagalo/PR

Matricula: 60710-0  
 CPF/CNPJ: 025.804.229-00  
 Bairro: DARIANA  
 CEP: 85160-000 Fone: 42998532607  
 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

<b>Classificação da despesa</b>		
06 SECRETARIA DE SAÚDE		Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 8.224,17
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\$ 50,00</b>
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 8.174,17

**Outras informações**

**Histórico**  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NO DIA 15 DE FEVEREIRO DE 2024, VIAGEM ESSA A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

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 **1494/2024** Emitido em **08/03/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1609/2024**

### 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 **MARIA JOSE DA SILVA** Matrícula **60710-0** CPF/CNPJ **025.804.229-00**

Endereço **RUA JOAO MILTON FAGUNDES, 184 - CASA** Bairro **DARIANA**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42998532607** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 50,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 50,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	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

### Vencimento da liquidação

07/04/2024

### 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

**Memorando 165/2024**

**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:

**Maria José Da Silva:**

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 15 de fevereiro 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;

**Paulo Massenham**  
Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde  
PORTARIA 045/2021

Maria Jose de Silva

LATICONETE



TIO PATINHAS

F C LOSS & CIA LTDA

CNPJ 77 680 478/0001-34 IE: 40106010-32

Capitão Rocha, 1464

CEP: 85 010-270 - Guarapuava/PR

(42)3623-6887 - [guaracon@ig.com.br](mailto:guaracon@ig.com.br)

DCTO AUXILIAR DA NFCE

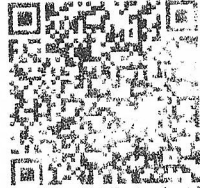
Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Uni	Preço
001	00000000003508	REFEICAO!	UN	25,00
002	00000000003506	REFEICAO!	UN	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				50,00
Dinheiro				50,00

Consulta pela Chave de Acesso em

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

4124 0277 6604 / 800 010 3501 1000 0004 3211 5180 5436

INSC/MIDUR - CPF: 025.804.229-00



NFCE nº 00000432 Série 011

Emissão: 15/02/2024 13:04:01

Protocolo Aut: 141240245205044

Autorizada Em: 15/02/2024 16:05:44

Imp. p. Apio. (Lei Federal 12.741/2012) 25,44%

R\$: 12,72

Opc. Indut

001 - Geral

Alfa Automação Comercial Fone (42)3035-3661



F C LOSS & CIA LTDA  
CNPJ: 77.680.478/0001-34  
Capitao Rocha , 1464 , , Centro , Guarapuava , PR

REFEICAO! (Código: 00000000003506 ) **Vi. Total**  
Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 25 **25,00**

REFEICAO! (Código: 00000000003506 ) **Vi. Total**  
Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 25 **25,00**

Qtd. total de itens: 2

Valor a pagar R\$: 50,00

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 50,00

Troco NaN

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 12.72

#### Informações gerais da Nota

##### EMISSÃO NORMAL

Número: 432 Série: 11 Emissão: 15/02/2024 18:05:43 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240245205044 15/02/2024 18:05:44

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 0277 6804 7800 0134 6501 1000 0004 3211 5180 5436

##### Consumidor

CPF: 025.804.229-00

Nome:



## Emissão de comprovantes

G3381117127064841  
11/03/2024 17:16:49

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:46:52  
466004660 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.008.242
VALOR TOTAL	50,00

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

CLIENTE: MARIA JOSE DA SILVA  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 8.242-2  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO	3.41E.8AC.C7D.188.884
------------------	-----------------------

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
	08/03/2024	1879	1494/2024	1609/2024	

**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 **MARIA JOSE DA SILVA** Matrícula 60710-0 CPF/CNPJ 025.804.229-00  
 Endereço RUA JOAO MILTON FAGUNDES, 184 - CASA Bairro DARIANA  
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42998532607 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 4660-4 8242-2

**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 1609/2024.

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

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

JOAO KONJANSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE