



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 349/2021	Tipo Ordinário	Emitido em 28/01/2021	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

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


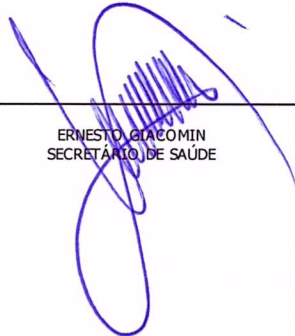
Fornecedor CRISTINA DOLIZETE AMARAL ZAVELINSKI	Matrícula 604-1	CPF/CNPJ 017.288.279-65
Endereço RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 10	Bairro JARDIM SANTANA	
Cidade/UF Cantagalo/PR	CEP 85160-000	Fone
	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 001
	Agência 4660-4	Conta 11282-8

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 36.970,85
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 100,00
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 36.870,85

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1.067/2019, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM A CIDADE DE ROLÂNDIA-PR NO DIA 28 DE JANEIRO DE 2021, VIAGEM ESSA A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

 _____ JOAO KONJUNSKI PREFEITO MUNICIPAL	 _____ ERNESTO GRAEOMIN SECRETÁRIO DE SAÚDE
--	--

E



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 ESTORNO DE EMPENHO

Número	Tipo do empenho	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
2	Ordinário	28/01/2021		349/2021

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: **CRISTINA DOLIZETE AMARAL ZAVELINSKI** CPF/CNPJ: 017.288.279-65
Endereço: RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 10 Bairro: JARDIM SANTANA
Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Matrícula: 604-1 Fone: FAX:

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior	R\$ 36.870,85
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Valor	R\$ 100,00
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À	Saldo atual	R\$ 36.970,85
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		

Outras informações

Motivo
Outros
ESTORNO TOTAL DO EMPENHO DEVIDO O CANCELAMENTO DA VIAGEM, CONFORME MEMORANDO EM ANEXO.

Histórico
ESTORNO TOTAL DO EMPENHO DEVIDO O CANCELAMENTO DA VIAGEM, CONFORME MEMORANDO EM ANEXO.

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



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

Solicitação nº 036	Ano: 2021	Data da solicitação: 28/01/2021
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9908-1751		
Nome do Solicitante: Cristina Dolizete Amara Zavelinski		
Cargo, Função ou Emprego: Assistente Social		CPF: 017.288.279 - 65
Dados do Destino/Evento Rolandia/PR		
Solicitação: <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço/Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: Transporte de paciente para internamento em clinica referencia do município.		
Veiculo: Ambulância BBP-1B38		Custo provável do veículo: 400,00 reais
Valor: 100,00	Valor por extenso: cem reais	
Período da Utilização do Recurso: 28/01/2021		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável:		
Conta para Depósito:		

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CANTAGALO - PR

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro – CEP: 85160-000

Fone: (42) 3636-2263

Memorando 096/2020

Gestão 2021/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade


Data: 28/01/2021

Ref. a estorno de empenho

Venho por meio deste, solicitar o estorno do valor de R\$ 200,00 (duzentos reais) dos empenhos 348/2021 e 349/2021, referente as diárias de viagem dos servidores públicos: Luiz Antônio Petachinski (diária nº 033) e Cristina Dolizete Amara Zavelinski (diária nº 036), onde encaminhariam paciente para internamento em clinica referencia no município de Rolândia. O desconto justifica-se, devido ao cancelamento de viagem , ocorrido pela recusa do paciente a ser internado, o que totalizou o valor de duas diárias a ser estornado.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente;


Ernesto Giacomin
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 004/2021