



# 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

<i>Número</i> <b>727/2024</b>	<i>Tipo</i> Ordinário	<i>Emitido em</i> 06/02/2024	<i>Requisição Nº</i>	<i>Req. Compra Nº</i>
----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

<i>Licitação</i> <i>Tipo</i> Sem licitação	<i>Número</i>
--	---------------

<i>Contrato/Aditivo</i> <i>Sequência</i> <i>Contrato</i>	<i>Aditivo</i>	<i>Início da vigência</i>	<i>Fim da vigência</i>	<i>Fim da vig. atualizada</i>	<i>Início da execução</i>	<i>Fim da execução</i>	<i>Fim da exe. atualizada</i>
---	----------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------

<i>Credor</i> <i>Fornecedor</i> <b>SERGIO SISNANDES</b>	<i>Matricula</i> 5588-3	<i>CPF/CNPJ</i> 926.987.199-15
<i>Endereço</i> CAVACO, 0	<i>Bairro</i> RURAL	
<i>Cidade/UF</i> Cantagalo/PR	<i>CEP</i> 85160-000	<i>Fone</i> 42991490674
	<i>Tipo de conta bancária</i> Conta Corrente	<i>Banco</i> 001
	<i>Agência</i> 4660-4	<i>Conta</i> 12478-8

<i>Classificação da despesa</i>		<i>Saldo anterior</i>
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 309,30
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		<i>Valor empenhado</i>
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		<i>Saldo atual</i>
Do Exercício		R\$ 259,30

*Outras informações*

*Histórico*

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 30 DE JANEIRO DE 2024, VIAGEM ESSA AFINS 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

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>679/2024</b>	06/02/2024		727/2024

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
<b>SERGIO SISNANDES</b>	5588-3	926.987.199-15				
Endereço		Bairro				
CAVACO, 0		RURAL				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42991490674	Conta Corrente	001	4660-4	12478-8

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 50,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
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 à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	<b>R\$ 50,00</b>

Servidor que autorizou a liquidação  
35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação  
07/03/2024

Histórico

*Sepe Silva*

JULIANA MASCHIO KREUZ - ME  
CNPJ: 10.506.730/0001-12  
IE: 9046317286 - IM:  
RUA EZIDIO BOZZA,, 120 - CENTRO  
LARANJEIRAS DO SUL - PR  
(42)3635-2572

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOT
000000033	1	UN	DESPESAS COM ALMOÇO	50,00	50,00
Qtde. Total de itens					1
Valor Produtos R\$					50,00
<b>Total a Pagar</b>					<b>50,00</b>
Formas de Pagamento					
Dinheiro					50,00

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4124 0110 5067 3000 0112 6500 1000 0116 2713 1977 8877



CNPJ: 09.556.006/0001-14  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CANTA GALO  
RUA CINDERELA, 369  
CENTRO - CANTAGALO/RJ  
NFC-e nº 000.011.627 Série 001  
30/01/2024 13:21:40  
Via Consumidor

Protocolo de Autorização  
141240154119370 30/01/2024 13:22:00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO  
SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL  
DE ICMS.

Limber Software  
[limbersoftware.com.br](http://limbersoftware.com.br)



# 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 114/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 06/02/2024**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**SERGIO SISNANDES :**

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 30 de janeiro de 2024, 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

09/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:12:26  
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 09/02/2024

NR. DOCUMENTO 554.660.000.012.478

VALOR TOTAL 50,00

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

CLIENTE: SERGIO SISNADES \*

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 12.478-8

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO A.2D8.3A9.45E.64D.70B



# 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	29/02/2024	925	679/2024	727/2024	

**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 **SERGIO SISNANDES** Matrícula **5588-3** CPF/CNPJ **926.987.199-15**  
 Endereço **CAVACO, 0** Bairro **RURAL**  
 Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42991490674** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **12478-8**

**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 727/2024.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS