



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 **9454/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/12/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Seqüência 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 _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 32.019,35
10.301.0060.2036 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\$ 25,00**
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo atual
Do Exercício R\$ 31.994,35

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 11 DE DEZEMBRO DE 2023, 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 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 **9461/2023** Emitido em **13/12/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **9454/2023**

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 SISNADES** 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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 12478-8

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 25,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 25,00**
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 25,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação _____
12/01/2024

Histórico _____

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
000000001			DESPESAS COM CAFÉ		
	1	UN	CAFÉ	25,00	25,00
Qtde. Total de itens					1
Valor Produtos RS					25,00
Total a Pagar					25,00
Formas de Pagamento					
Dinheiro					25,00

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

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

CHAVE DE ACESSO

4123 1210 5067 3000 0112 6500 1000 0115 1211 9109 4175



CNPJ: 09.556.006/0001-14
PREFEITURA MUNICIPAL
DE CANTA GALO
RUA CINDERELA, 369
CENTRO - CANTAGALO/RJ
NFC-e nº 000.011.512 Série 001
11/12/2023 08:24:37
Via Consumidor

Protocolo de Autorização
141231808849737 11/12/2023 08:25:31

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

Limber Software
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 1048/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 12/12/2023

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Sergio Sisnandes:

- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 11 de dezembro de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;

Total: R\$ 25,00 (Vinte 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

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:42:08
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	14/12/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.012.478
VALOR TOTAL	25,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERGIO SISNANDES *
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 12.478-8
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675
=====

NR. AUTENTICACAO	4.91B.294.8A9.941.1BB
------------------	-----------------------



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
	29/12/2023	10766	9461/2023	9454/2023	

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: **SERGIO SISNANDES**
 Endereço: CAVACO, 0
 Cidade/UF: Cantagalo/PR

Matrícula: 5588-3
 CPF/CNPJ: 926.987.199-15
 Bairro: RURAL

CEP: 85160-000 Fone: 42991490674
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 12478-8

Classificação da despesa
 2080 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Valor
R\$ 25,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 25,00


Servidor que autorizou o pagamento
 35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 9454/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

 ISAAC DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK