



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 5556/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 09/07/2024	Requisição N°	Req. Compra N°
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

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: **PAULO REGINALDO MASSENHAN**
Endereço: RUA BORGES MEDEIROS, 349
Cidade/UF: Cantagalo/PR

Matrícula: 63179-5
CPF/CNPJ: 021.618.769-96
Bairro: VILA AIRES

CEP: 85160-000 Fone: 42999808926
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 727-7 Conta: 71030-0

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 1.490,07
10.301.0060.2029 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado R\$ 420,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo atual R\$ 1.070,07
Do Exercício		

Outras informações

Histórico
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR EM 18, 19, 20, 24 E 27 DE JUNHO E 02, E 07 DE JULHO DE 2024 E A GUARUAPAVA 27 E 04 DE JULHO DE 2024 VIAGEM ESSA AFIM 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 CONFORME MEMORANDO ANEXO.

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
5327/2024	09/07/2024		5556/2024

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 **PAULO REGINALDO MASSENHAN** Matrícula **63179-5** CPF/CNPJ **021.618.769-96**
 Endereço **RUA BORGES MEDEIROS, 349** Bairro **VILA AIRES**
 Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999808926** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 727-7 71030-0

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saído do empenho **R\$ 420,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 420,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saído a Liquidar **R\$ 0,00**

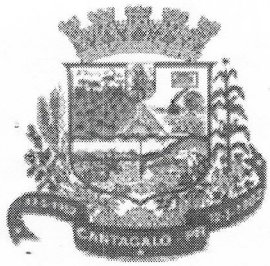
Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 420,00**

Servidor que autorizou a liquidação **31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN**

Vencimento da liquidação **08/08/2024**

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 720/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 09/07/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Paulo Reginaldo Massenham:

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 18 de junho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 19 de junho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 20 de junho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 24 de junho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 27 de junho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 27 de junho de 2024, em viagem a Guarapuava/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 02 de julho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 04 de julho de 2024, em viagem a Guarapuava/PR;
- **R\$ 20,00 (Vinte reais)**, referente a café no dia 05 de julho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;

Total: R\$ 420,00 (Quatrocentos e vinte 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

[Handwritten Signature]

N BAVARESCO DE OLIVEIRA - RESTAURANTE
CNPJ: 33.005.143/0001-45 - IE: 9080756418 - IM:
AV SANTOS DUMONT, 2230 - CENTRO
LARANJEIRAS DO SUL - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
40/1	REFEIÇÃO	1 UN	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				50,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				50,00

FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro VALOR 50,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL.

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.016.886 - Série: 001
Emissão 18/06/2024 13:01:00 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0633 0051 4300 0145 6500 1000 0168 8617 6800 0017

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FUNDO
MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTA GALO
RUA GREGÓRIO SZURMIK, S/N
CENTRO - CANTAGALO/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141240928237455 18/06/2024 13:01:01

**Aviso de lançamento**G3311708311881861
17/07/2024 08:35:39

Agência 4660-4

Conta corrente 6675-3 MUNICIPIO DE CANTAGALO

Data 15/07/2024 Valor R\$ 420,00 D
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG FORNEC DOC, remessa 17, lançado a débito* em sua conta corrente 6675-3, agência 4660-4, na data acima.
Pagamento efetuado a PAULO REGINALDO MASSENHAN, CPF/CNPJ 021.618.769-96, na conta 71.030, agência 0727 do banco 748, sob número de autenticação E.D94.864.C45.E4C.30F.
(Quatrocentos e vinte reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA em 17/07/2024 08:35:39



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°
	10/07/2024	6214	5327/2024	5556/2024	

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 **PAULO REGINALDO MASSENHAN** Matrícula 63179-5 CPF/CNPJ 021.618.769-96
Endereço RUA BORGES MEDEIROS, 349 Bairro VILA AIRES
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42999808926 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 727-7 71030-0

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\$ 420,00**

Outras informações

Retenções

Total das retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 420,00

Servidor que autorizou o pagamento
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

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

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quatrocentos e Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 5556/2024

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE