



# 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 **7129/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/09/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_  
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 **ILSON CARNEIRO DE MELLO** Matrícula **63044-6** CPF/CNPJ **744.877.529-49**  
Endereço **RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348** Bairro **JARDIM SANTANA**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4298076421** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6753-9**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo anterior **R\$ 58.977,85**  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor empenhado **R\$ 50,00**  
**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** Saldo atual **R\$ 58.927,85**  
Do Exercício

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 19 DE SETEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DE MAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL



# Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 7827998/000145 IE:  
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo  
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **7132/2023** Emitido em **21/09/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7129/2023**

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sequência Contrato Aditivo Início de vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **ILSON CARNEIRO DE MELLO** Matrícula **63044-6** CPF/CNPJ **744.877.529-49**  
Endereço **RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348** Bairro **JARDIM SANTANA**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4298076421** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6753-9**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 50,00**  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 50,00**  
**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\$ 50,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**35411 - ISAAC DE ABREU**

Histórico \_\_\_\_\_



CNPJ: 05.700.439/0001-40 - R. FONTANELLA & CIA LTDA - ME

R. Quinze de Novembro. 2321 - - Centro - Lañanjeiras do Sul - PR -

CEP: 85.301-050 - Fone: (42) 3635-2767

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
003	DESPESA COM REFEICAO	1,00 UN	50,00000	50,00
Qtde. Total de Itens				1
Valor Total R\$				50,00
<b>Valor a Pagar R\$</b>				<b>50,00</b>
FORMA DE PAGAMENTO			Valor Pago	
01 - Dinheiro			R\$ 50,00	

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 0905 7004 3900 0140 6500 2000 0024 6117 7303 3520

CONSUMIDOR - CPF: 744.877.529-49

NFCe nº 2461 Série 2 19/09/2023 11:35:39

Protocolo de autorização:141231358453063

Data de autorização:19/09/2023 11:35:39



I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Você pagou aproximadamente:

R\$ 6,72 de tributos federais

R\$ 6,00 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8



# 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 812/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 20/09/2023**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**Ilson Carneiro de Mello:**

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 19 de setembro de 2023, 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

22/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:55:38  
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	22/09/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.753
VALOR TOTAL	50,00

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

CLIENTE: ILSO CARNEIRO DE MELLO  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.753-9

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO B.CC8.B2E.E2E.3AC.63E

Transação efetuada com sucesso por: JF447849 LUCAS 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	29/09/2023	8102	7132/2023	7129/2023	

**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 **ILSON CARNEIRO DE MELLO** Matrícula 63044-6 CPF/CNPJ 744.877.529-49  
 Endereço RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348 Bairro JARDIM SANTANA  
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 4298076421 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta 001 4660-4 6753-9

**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\$ 50,00

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido R\$ 50,00

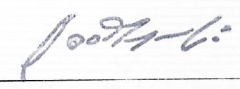
**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
 35411 - ISAAC DE ABREU Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recursos** \_\_\_\_\_

**Recibo** \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7129/2023.

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

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

  
 \_\_\_\_\_  
 JOAO KONJNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
 LUCAS DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK