



# 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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>6611/2024</b>	Ordinário	19/08/2024		

Licitação	Número
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	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	2486-4	014.854.219-00

Endereço	Bairro	
RUA JOAO MILTON FAGUNDES, 17 - CASA	VILA MARIA AUGUSTA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	

Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Conta Corrente	237	920-2	1344-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 12.156,43
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	<b>R\$ 50,00</b>
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	Saldo atual
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	R\$ 12.106,43
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEN À CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NO DIA 19 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

**6406/2024**

Emitido em

19/08/2024

Requisição Nº

Empenho Nº

6611/2024

Licitação

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

**ALMIR JOSE KINTOF**

Endereço

RUA JOAO MILTON FAGUNDES, 17 - CASA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

Matricula

2486-4

CPF/CNPJ

014.854.219-00

Bairro

VILA MARIA AUGUSTA

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 237

Agência

920-2

Conta

1344-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 50,00

Valor liquidado

**R\$ 50,00**

Saldo a Liquidar

R\$ 0,00

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

1963

00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 50,00**

Servidor que autorizou a liquidação

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação

18/09/2024

Histórico

MANUTENÇÃO  
DESPESAS DE  
INCREMENTO



# 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 829/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 14/08/2024**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**Almir José Kintof:**

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 19 de julho de 2024, em viagem a Guarapuava/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.

  
**Joani Alexandre de Oliveira**  
Secretário Municipal de Saúde  
DECRETO 061/2024

*Alfa Automação Comercial*

**RESTAURANTE LAGOA LTDA**  
RESTAURANTE LAGOA LTDA  
CNPJ:81.667.701/0001-80 IE:90958660-74  
ROD BR 277, KM 395, 1  
CEP: 85.140-000 - Cândói/PR  
(42)8843-9945 - nfe@alfaautomacao.com.br

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unit.	Preço
001	000000000000017	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	UN	50,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				50,00
TOTAL				50,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br>  
4124 0781 6677 0100 0180 6600 1000 0378 4711 9205 1133  
CONSUMIDOR: CPF:014.854.219-00



NFC-e nº 00037847 Série 001  
Emissão: 19/07/2024 20:51:03  
Protocolo Aut: 141241102670676  
Autorizada Em: 19/07/2024 20:51:09

Imp.Aprox.(Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 12,72  
Alfa Automação Comercial Fone(42)3035-3661

**Comprovante de Transação TED**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/08/2024 às 13:54:40

**Dados do Pagador**

**Tipo de TED:** Terceiros

**Nome:** PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

**Conta Origem:** 0932/006/00624073-5

**Tipo Conta:** 01 - Conta Corrente

**CPF/CNPJ:** 09.556.006/0001-14

**Dados do Recebedor**

**Conta Destino:** 237/0920/00000001344-7

**Tipo Conta:** 01 - Conta Corrente

**Nome:** ALMIR JOSE KINTOF

**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta

**Histórico:** TED

**CPF/CNPJ:** 014.854.219-00

**Tipo Pessoa:** Física

**Valor:** R\$ 50,00

**Valor Tarifa:** R\$ 12,00

**Informações do Pagamento**

**Data do Débito:** 20/08/2024

**Data da Operação:** 20/08/2024

**Código da Operação:** 00106342

**Chave de Segurança:** 924W1R355EZ9ST55

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



# 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°
	25/08/2024	7427	6406/2024	6611/2024	

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

**ALMIR JOSE KINTOF** Matrícula 2486-4 CPF/CNPJ 014.854.219-00  
 Endereço RUA JOAO MILTON FAGUNDES, 17 - CASA Bairro VILA MARIA AUGUSTA  
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 237 920-2 1344-7

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 1963 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 \_\_\_\_\_  
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

Recibo \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6611/2024.

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

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

JOAO KONJNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE