



# 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>1604/2024</b>	Ordinário	08/03/2024		

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 8.420,14
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	<b>R\$ 25,00</b>
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 8.395,14

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS AS CIDADES GUARAPUAVA-PR NO DIA 27/02/2024, VIAGEM ESSAS 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 **1491/2024** Emitido em **08/03/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1604/2024**

**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 **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		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 25,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 25,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 25,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		R\$ 0,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		R\$ 0,00

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 **07/04/2024**

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 195/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 27/02/2024**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**Ilson Carneiro de Mello:**

- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 27 de fevereiro de 2024, em viagem a Guarapuava/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

MARLON SEGURO TENSINI  
CNPJ: 28054698000147 / IE: 9075409521  
R PROFESSORA LEONIDIA, 1226 - SALA 02 - CENTRO  
- GUARAPUAVA/PR

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

Detalhe da Venda

TEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO		
QTDE	UNID	X VL. UNIT (R\$)		VL. TOTAL (R\$)
01	001	REFEIÇÃO		
1	UN	X 25,00		25,00
TDE. TOTAL ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				25,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO
dinheiro				25,00

Valor Aprox. Tributos (Lei Federal 12.741/2012) R\$

Número:9365 Série:0 Emissão:27/02/2024 08:42:15

Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:

[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

CHAVE DE ACESSO

4124 0228 0546 9800 0147 6500 0000 0093 6517 6355  
4259

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ/ID Estrang.: 74487752949 -

Consulta via leitor de QR Code



*Melson C. Melo*

Prot Autorização: 141240305020393 27/02/2024  
08:41:44

\*\* Emissão no Sistema Safeweb SafeNota NFCe \*\*



MARLON SEGURO TENSINI  
CNPJ: 28.054.698/0001-47  
R PROFESSORA LEONIDIA, 1226, SALA 02, CENTRO, GUARAPUAVA, PR

REFEIÇÃO (Código: 001)

Vi. Total

Qtde.:1 UN: UN VI. Unit.: 25

25,00

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: 25,00

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 25,00

**Informações gerais da Nota**

EMISSÃO NORMAL

Número: 9365 Série: 0 Emissão: 27/02/2024 08:42:15 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240305020393 27/02/2024 08:41:44

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

**Chave de acesso:**

4124 0228 0546 9800 0147 6500 0000 0093 6517 6355 4259

**Consumidor**

CPF: 744.877.529-49

**Nome:**

Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 05/03/2024 11:27:09

**VIAGEN GUARAPUAVA  
MOTORISTA; ILSON GADEIA  
CARRO ; GOL BEX9I77**

**27\02\2024 / TERÇA \FEIRA SAIDA ; 7:00**

*Mora*

Nº	Paciente	Telefone	Local	ITINERÁRIO		PEGAR
				VAI VOLTA	VM NO POSTO	
1	SEBASTIA DE ARCANJO	998649886	AME	VAI VOLTA	VM NO POSTO	042988032895
2	ACOMP			VAI VOLTA	VM NO POSTO	
3	VALDICLEIA DE MEIRA	47 997479439				

4 ACOMP

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:32:14  
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	11/03/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.753
VALOR TOTAL	25,00

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

CLIENTE: ILSO CARNEIRO DE MELLO  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.753-9  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO	4.905.298.911.124.875
------------------	-----------------------



# 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
	08/03/2024	1876	1491/2024	1604/2024	

<b>Licitação</b>	
Tipo	Número
Sem licitação	

<b>Contrato/Aditivo</b>	
Seqüência Contrato	Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

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

<b>Classificação da despesa</b>					
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				<b>R\$ 25,00</b>

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 1604/2024.

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

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

  
 \_\_\_\_\_  
 JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
 ISAAC DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE