



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 2348/2024 | Tipo Ordinário | Emitido em 02/04/2024 | 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 OLARIA DE FATIMA MARIA | Matrícula 4095-9 | CPF/CNPJ 023.700.179-96 |
| Endereço RUA ALZIRA DE ABREU, 17 | | Bairro CENTRO |
| Cidade/UF Cantagalo/PR | CEP 85160-000 | Fone 42999239279 |
| | Tipo de conta bancária Conta Corrente | Banco 001 |
| | | Agência 4660-4 |
| | | Conta 7312-1 |

Classificação da despesa

| | |
|--|-----------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | Saldo anterior |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | R\$ 14.216,04 |
| 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 | R\$ 50,00 |
| 1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 14.166,04 |

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO À CIDADE DE LARANJEIRA DO SUL-PR NO DIA 17 DE MARÇO DE 2024. VIAGEM A INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DE CANTAGALO.

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
2159/2024

Emitido em
02/04/2024

Requisição Nº

Empenho Nº
2348/2024

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

OLARIA DE FATIMA MARIA

Matricula

4095-9

CPF/CNPJ

023.700.179-96

Endereço

RUA ALZIRA DE ABREU, 17

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CPF

85160-000

Fone

42999239279

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

7312-1

Classificação da despesa

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

1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Saldo do empenho

R\$ 50,00

Valor liquidado

R\$ 50,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação

35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação

02/05/2024

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 288/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 20/03/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Olaria F. Maria

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 17 de março de 2024, 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



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA
- ME

CNPJ: 09.556.008/0001-14
ROD BR 277 KM 490,5-N- BR
LARANJEIRAS DO SUL - PR
CEP: 85303485 - Fone/Fax: 55419990800

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | UN | Unit | VI Total | |
|-----------------------------------|-----------|------------|----|-------|----------|--------------|
| 3 | JANTA | 1 | UN | 50,00 | 50,00 | |
| Qtde. Total de Itens | | | | | | 1 |
| Valor Total | | R\$ | | | | 50,00 |
| Valor a Pagar | | R\$ | | | | 50,00 |
| FORMA PAGAMENTO | | VALOR PAGO | | | | |
| Dinheiro | | R\$ | | | | 50,00 |
| Total Formas De Pagamento: | | R\$ | | | | 50,00 |
| Troco | | R\$ | | | | 0,00 |

Consulte pela chave de acesso em

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

1124 0318 0968 0000 0116 6500 1000 0412 6912 8621 4764

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

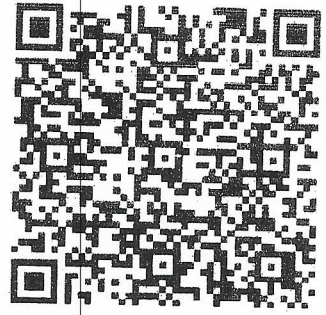
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.008/0001-14

NFC-e nº 41269 5001 1 Emissão: 17/03/2024 19:00:22

Protocolo de Autorização: 141240417198683 17/03/2024 19:00:21

Consulta via Lector QR Code

Olavio J. Maria



Informações de interesse do contribuinte:

Impostos: 7% Fed, R\$9,50 Est, R\$0,00 Mun Fonte IEPT

| | |
|---|------------------|
|  | |
| OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA - ME | |
| CNPJ: 18.396.850/0001-16 | |
| ROD BR 277 KM 455, S/N, BR, LARANJEIRAS DO SUL, PR | |
| JANTA (Código: 3) | VI. Total |
| Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 50 | 50,00 |
| ----- | |
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R\$: | 50,00 |
| ----- | |
| Forma de pagamento: | Valor pago R\$: |
| Dinheiro | 50,00 |
| Troco | NaN |

| |
|--|
| Informações gerais da Nota |
| EMISSÃO NORMAL |
| Número: 41269 Série: 1 Emissão: 17/03/2024 19:00:22 - Via Consumidor |
| Protocolo de Autorização: 141240417198663 17/03/2024 19:00:21 |
| Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05 |
| Chave de acesso |
| Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta |
| Chave de acesso: 4124 0318 3968 5000 0116 6500 1000 0412 6912 8621 4764 |
| Consumidor |
| CNPJ: 09.556.006/0001-14 |
| Razão Social: |
| Informações de interesse do contribuinte |
| Trib aprox R\$6,72 Fed, R\$9,50 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.15
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL

CONTA: 45.249-1

FAVORECIDO: OLARIA DE FATIMA MARIA

CPF/CNPJ: 023.700.179-96

VALOR: R\$ 50,00

DEBITO EM: 08/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040802

AUTENTICACAO SISBB: C.8DE.17D.243.C3D.011



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 | Provisão N° | Liquidação N° | Empenho N° | Requisição N° |
| | 03/04/2024 | 2645 | 2159/2024 | 2348/2024 | |

Licitação
Tipo Sem licitação Número

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 OLARIA DE FATIMA MARIA Matrícula 4095-9 CPF/CNPJ 023.700.179-96
Endereço RUA ALZIRA DE ABREU, 17 Bairro CENTRO
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42999239279 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 7312-1

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\$ 50,00

727 45243-1

Outras informações

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

Servidor que autorizou o pagamento 35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos Documento Data Valor

Recibo Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2348/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE