



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 **10499/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/12/2024** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **OLAVO FRANCISCO KAROL MOURA** Matrícula **61528-5** CPF/CNPJ **031.792.169-05**
Endereço **RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 09** Bairro **JARDIM SANTANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999278523** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **12112-6**

Classificação da despesa **06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo anterior **R\$ 2.785,95**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 100,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo atual **R\$ 2.685,95**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343
Do Exercício

Outras informações

Histórico
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE GUARAPUAVA -PR NO DIA 06 DE OUTUBRO 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 **10488/2024** Emitido em **16/12/2024** Requisição Nº **10499/2024** Empenho Nº **10499/2024**

Licitação **Sem licitação** Tipo **Sem licitação** Número

Contrato/Aditivo **Contrato** Sequência **Contrato** Aditivo **Contrato** Início da vigência **Contrato** Fim da vigência **Contrato** Fim da vig. atualizada **Contrato** Início da execução **Contrato** Fim da execução **Contrato** Fim da exe. atualizada **Contrato**

Credor **OLAVO FRANCISCO KAROL MOURA** Matrícula **61528-5** CPF/CNPJ **031.792.169-05**
Fornecedor **OLAVO FRANCISCO KAROL MOURA** Endereço **RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 09** Bairro **JARDIM SANTANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999278523** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **12112-6**

Classificação da despesa **06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 100,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 100,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

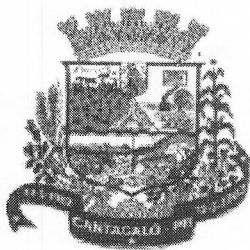
Outras informações

Retenções **Total de retenções** **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 100,00**

Servidor que autorizou a liquidação **38901 - ISAAC DE ABREU**

Vencimento da liquidação **15/01/2025**

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 1193/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 12/12/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Olavo Francisco Karol Moura:

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 06 de outubro de 2024, em viagem a Guarapuava/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 10 de outubro de 2024, em viagem a Guarapuava/PR.

Total: R\$ 100,00 (Cem 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.

Isaac Abreu

Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 159/2024



DOUGLAS RIBEIRO LTDA
CNPJ: 40.147.412/0001-73
Rua Erotides Pacheco, 81,, Alto Cascavel, Guarapuava, PR

HOTDOG (Código: 12) **VI. Total**

Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 50 **50,00**

Qtd. total de itens: **1**

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

Forma de pagamento: **Valor pago R\$:**

Dinheiro **50,00**

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ **12,72**

Informações gerais da Nota

EMIÇÃO NORMAL

Número: 1854 **Série:** 1 **Emissão:** 06/10/2024 21:37:48 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141241547858691 06/10/2024 21:37:48

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 1040 1474 1200 0173 6500 1000 0018 5415 0968 1242

Consumidor

CPF: 031.792.169-05

Nome:

Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 12/12/2024 22:07:25

**DOUGLAS RIBEIRO LTDA**

CNPJ: 40.147.412/0001-73

Rua Erotides Pacheco , 81 , , Alto Cascavel , Guarapuava , PR

HOTDOG (Código: 12)**Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 50****VI. Total
50,00****Qtd. total de itens: 1****Valor a pagar R\$: 50,00****Forma de pagamento: Valor pago R\$:****Dinheiro 50,00****Troco 0,00****Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 12,72****Informações gerais da Nota****EMIÇÃO NORMAL****Número: 1863 Série: 1 Emissão: 10/10/2024 21:13:54 - Via Consumidor****Protocolo de Autorização: 141241571022886 10/10/2024 21:13:54****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 1040 1474 1200 0173 6500 1000 0018 6317 9263 1484

Consumidor**CPF: 031.792.169-05****Nome:**

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:43:14
466004660 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2024

NR. DOCUMENTO 554.660.000.012.112

VALOR TOTAL 100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OLAVO FRANCISCO K MOURA

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 12.112-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR.AUTENTICACAO 2.B24.7B6.D36.F9A.D04



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
	17/12/2024	12135	10488/2024	10499/2024	

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

OLAVO FRANCISCO KAROL MOURA

Matrícula

61528-5

CPF/CNPJ

031.792.169-05

Endereço

RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 09

Bairro

JARDIM SANTANA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42999278523

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

12112-6

Classificação da despesa

1970 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\$ 100,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento

38901 - ISAAC DE ABREU

Recursos

Documento

Data

Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 10499/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE