



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
9268/2024	Ordinário	21/11/2024		

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	4272-2	633.153.439-34				
ADEMIR ROCHA DOS SANTOS						
Endereço	Bairro					
RUA TANCREDO NEVES , 51 - CASA	VILA PIRES					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	4291479238	Conta Corrente	748	727-7	56316-5

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 5.256,80
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	R\$ 250,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 5.006,80

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 NOS DIAS 18 DE OUTUBRO DE 2024 E 01, 04 , 05 E 06 DE NOVEMBRO 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 **9169/2024** Emitido em **21/11/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **9268/2024**

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 **ADEMIR ROCHA DOS SANTOS** Matrícula **4272-2** CPF/CNPJ **633.153.439-34**
Endereço **RUA TANCREDO NEVES, 51 - CASA** Bairro **VILA PIRES**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4291479238** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **727-7** Conta **56316-5**

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
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343
Saldo do empenho **R\$ 250,00**
Valor liquidado **R\$ 250,00**
Saldo a liquidar **R\$ 0,00**

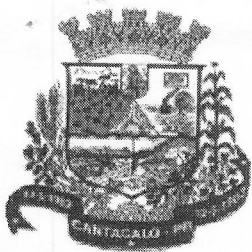
Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 250,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação _____
21/12/2024

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 1133/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 18/11/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Ademir Rocha dos Santos:

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 18 de outubro de 2024, em viagem a Guarapuava/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 01 novembro de 2024, em viagem a Guarapuava/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 04 novembro de 2024, em viagem a Guarapuava/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 05 novembro de 2024, em viagem a Guarapuava/PR *de Guarapuava*;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 06 novembro de 2024, em viagem a Guarapuava/PR.

Total: R\$ 250,00 (Duzentos e 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.

Isaac Abreu
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 159/2024



F C LOSS & CIA LTDA
CNPJ: 77.680.478/0001-34
Capitao Rocha , 1464 , , Centro , Guarapuava , PR

REFEICA0! (Código: 00000000003506) **VI. Total**
Qtde.:2 UN: UNVI. Unit.: 25 **50,00**

Qtd. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	50,00
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	50,00
Troco	NaN
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	12,72

Informações gerais da Nota**EMISSION NORMAL**

Número: 1572 Série: 11 Emissão: 06/11/2024 18:02:08 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141241721546249 06/11/2024 18:02:09

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4124 1177 6804 7800 0134 6501 1000 0015 7210 6180 2084

Consumidor

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Razão Social:



F C LOSS & CIA LTDA
CNPJ: 77.680.478/0001-34
Capitao Rocha , 1464 , , Centro , Guarapuava , PR

REFEICAO! (Código: 00000000003506)
Qtde.:2 UN: UNVI. Unit.: 25

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	NaN
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	12.72

Informações gerais da Nota

EMIÇÃO NORMAL

Número: 1510 Série: 11 Emissão: 18/10/2024 18:01:21 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141241614769513 18/10/2024 18:01:22

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 1077 6804 7800 0134 6501 1000 0015 1011 8180 1216

Consumidor

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Razão Social:



F C LOSS & CIA LTDA
CNPJ: 77.680.478/0001-34
Capitao Rocha , 1464 , , Centro , Guarapuava , PR

REFEICA0! (Código: 00000000003506)
Qtde.:2 UN: UNVI. Unit.: 25

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

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 1560 Série: 11 Emissão: 01/11/2024 18:04:22 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141241694106886 01/11/2024 18:04:22

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 1177 6804 7800 0134 6501 1000 0015 6010 1180 4228

Consumidor

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Razão Social:



F C LOSS & CIA LTDA
CNPJ: 77.680.478/0001-34
Capitao Rocha , 1464 , , Centro , Guarapuava , PR

REFEICAIO! (Código: 00000000003506)
Qtde.:2 UN: UNVI. Unit.: 25

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 NaN

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

Informações gerais da Nota

EMISSION NORMAL

Número: 1567 Série: 11 Emissão: 04/11/2024 18:02:36 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141241709771102 04/11/2024 18:02:36

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 1177 6804 7800 0134 6501 1000 0015 6710 4180 2364

Consumidor

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Razão Social:



C J BELLONI e CIA LTDA
CNPJ: 05.277.038/0001-20
RUA VER JOSE AYRES DE OLIVEIRA, 1141, CENTRO, LARANJEIRAS DO SUL, PR

REFEICAO (Código: 172)
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 NaN

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 15,72

Informações gerais da Nota

EMIÇÃO NORMAL

Número: 472 Série: 3 Emissão: 05/11/2024 12:53:51 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141241713258497 05/11/2024 12:54:03

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 1105 2770 3800 0120 6500 3000 0004 7210 0003 2446

Consumidor

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Logradouro: R CINDERELA, 379, CENTRO, CANTAGALO, PR



N BAVARESCO DE OLIVEIRA - RESTAURANTE
CNPJ: 33.005.143/0001-45
AV SANTOS DUMONT, 2230, , CENTRO, LARANJEIRAS DO SUL, PR

REFEICAO (Código: 40)
Qtde.:1 UN: KGVI. 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	NaN
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	15,72

Informações gerais da Nota

EMISSION NORMAL

Número: 1974 Série: 3 Emissão: 18/11/2024 13:05:52 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141241789012064 18/11/2024 13:06:38

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 1133 0051 4300 0145 6500 3000 0019 7410 0004 8483

Consumidor

CPF: 487.361.129-68

Nome:



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
	25/11/2024	10572	9169/2024	9268/2024	

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 _____
Matricula _____ **CPF/CNPJ** _____
Endereço _____
RUA TANCREDO NEVES, 51 - CASA _____ **Bairro** _____
Cidade/UF _____ **CEP** _____ **Fone** _____ **Tipo de conta bancária** _____ **Banco** _____ **Agência** _____ **Conta** _____
Cantagalo/PR _____ **85160-000** _____ **4291479238** _____ **Conta Corrente** _____ **748** _____ **727-7** _____ **56316-5** _____

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\$ 250,00 _____

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções _____
R\$ 0,00 _____
Valor líquido _____
R\$ 250,00 _____

Servidor que autorizou o pagamento _____
38901 - ISAAC DE ABREU _____
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Duzentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 9268/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento
Anexo ao empenho
9265-2024