



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
9274/2024	Ordinário	22/11/2024		

Licitação	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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
ELI TEREZINHA KLOSTER	64062-0	054.583.229-24				
Endereço		Bairro				
RUA PARANA, 409		VILA CACULA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	4236361883	Conta Corrente	001	4660-4	5432-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 4.856,80
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\$ 100,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 4.756,80

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 05 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 KONJANSKI
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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
9171/2024	22/11/2024		9274/2024

Licitação	Número
Tipo	
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						
ELI TEREZINHA KLOSTER	64062-0	054.583.229-24				
Endereço		Bairro				
RUA PARANA, 409		VILA CACULA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	4236361883	Conta Corrente	001	4660-4	5432-1

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

Outras informações

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

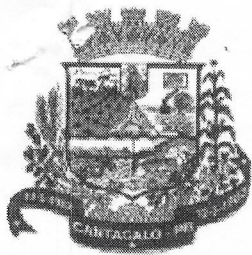
Servidor que autorizou a liquidação

38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação

22/12/2024

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 1129/2024

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:

Eli Terezinha Kloster:

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 05 de novembro de 2024, em viagem a Curitiba/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 05 de novembro de 2024, em viagem a Curitiba/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**

El F. Webster

AGROPECUARIA SERRA PRODUTOS NATURAIS LTDA
CNPJ: 03479021000120 IE: 9840625204
R RODO BR 277 - KM 243 S/N, 0
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

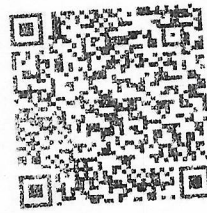
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	Unit	U1	Total
498	REFEICO VARIAVEL	1	Un	50,00		50,00
QTD. TOTAL DE ITENS						
1						
VALOR TOTAL R\$						
50,00						
VALOR A PAGAR R\$						
50,00						
FORMA DE PAGAMENTO						
Dinheiro						
50,00						

Consulte pela chave de acesso ou
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
4124 1103 4790 2100 0120 6560
1000 0060 3917 7663 2487

CONSUMIDOR - CPF: 054.583.229-24
Endereço: RUA NAO INFORMADO I SEN DESCRICAO
SEN DESCRICAO

NFC-e nº86639 Série 1 06/11/2024 01:40:43
Protocolo de autorização: 1412417190847
Data de autorização: 06/11/2024 01:40:43



Tributos Totais Incidentes 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
HD-5:008556949C79C0097A9C3FC061A0C54
CONTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

El F. Webster

AGROPECUARIA SERRA PRODUTOS NATURAIS LTDA
CNPJ: 03479021000120 IE: 9840625204
R RODO BR 277 - KM 243 S/N, 0
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

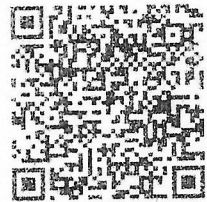
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	Unit	U1	Total
498	REFEICO VARIAVEL	1	Un	50,00		50,00
QTD. TOTAL DE ITENS						
1						
VALOR TOTAL R\$						
50,00						
VALOR A PAGAR R\$						
50,00						
FORMA DE PAGAMENTO						
Dinheiro						
50,00						

Consulte pela chave de acesso ou
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
4124 1103 4790 2100 0120 6560
1000 0060 3917 7663 2487

CONSUMIDOR - CPF: 054.583.229-24
Endereço: RUA NAO INFORMADO I SEN DESCRICAO
SEN DESCRICAO

NFC-e nº86607 Série 1 05/11/2024 16:46:46
Protocolo de autorização: 141241714889484
Data de autorização: 05/11/2024 16:46:47



Tributos Totais Incidentes 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
HD-5:008556949C79C0097A9C3FC061A0C54
CONTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

25/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:47:46
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 25/11/2024

NR. DOCUMENTO 554.660.000.005.432

VALOR TOTAL 100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELI TEREZINHA KLOSTER

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 5.432-1

NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR.AUTENTICACAO 4.A5C.2B3.580.836.687



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	10574	9171/2024	9274/2024	

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 **ELI TEREZINHA KLOSTER** Matrícula 64062-0 CPF/CNPJ 054.583.229-24
Endereço RUA PARANA, 409 Bairro VILA CACULA
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 4236361883 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 5432-1

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 9274/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE