



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
10167/2024	Ordinário	16/12/2024		

Licitação	Número
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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	2193-8	337.450.999-15
JOSE DARCI ZENI		
Endereço	Bairro	
RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDIO	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta		
Conta Corrente 001 4660-4 9209-6		

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 3.187,95
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 102,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 3.085,95

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE JANDAIA DO SUL -PR NO DIA 13 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 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
10453/2024

Emitido em
16/12/2024

Requisição Nº

Empenho Nº
10167/2024

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

JOSE DARCI ZENI

Matrícula

2193-8

CPF/CNPJ

337.450.999-15

Endereço

RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDIO

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

9209-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.06 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\$ 102,00

Valor liquidado

R\$ 102,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 102,00

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 1191/2024

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:

José Darci Zeni:

- **R\$ 15,00 (Quinze reais)**, referente a café da manhã no dia 13 de novembro de 2024, em viagem a Jandaia do Sul/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 13 de novembro de 2024, em viagem a Jandaia do Sul/PR;
- **R\$ 37,00 (Trinta e sete reais)**, referente a jantar no dia 13 de novembro de 2024, em viagem a Jandaia do Sul/PR.

Total: R\$ 102,00 (Cento e dois 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 de Saúde
Decreto 159/2024

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:43:13
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 19/12/2024

NR. DOCUMENTO 554.660.000.009.209

VALOR TOTAL 102,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSEMARY ABREU F ZENI

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 9.209-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR.AUTENTICACAO 7.9D5.634.797.2AE.558



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	12100	10453/2024	10167/2024	

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
JOSE DARCI ZENI *Matrícula* 2193-8 *CPF/CNPJ* 337.450.999-15
Endereço
RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDIO *Bairro* CENTRO
Cidade/UF Cantagalo/PR *CEP* 85160-000 *Fone* _____ *Tipo de conta bancária* Conta Corrente *Banco* 001 *Agência* 4660-4 *Conta* 9209-6

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
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor** R\$ 102,00

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 102,00

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

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Dois Reais, referente ao pagamento do empenho número 10167/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE