



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
7100/2024

Tipo
Ordinário

Emitido em
30/08/2024

Requisição Nº

Req. Compra Nº

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

ILSON CARNEIRO DE MELLO

Endereço

RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348

Cidade/UF

Cantagalo/PR

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

Do Exercício

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DECASCAVEL-PR NO DIA 30 DE AGOSTO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 246-2024 DA SEC DE SAÚDE.

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

Saldo anterior

R\$ 7.756,43

Valor empenhado

R\$ 50,00

Saldo atual

R\$ 7.706,43

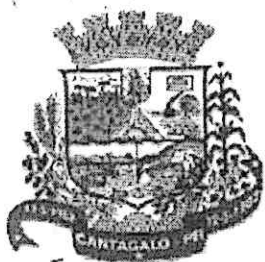


Município de Cantagalo - PR

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
6915/2024	30/08/2024		7100/2024
Licitação	Número		
Tipo			
Sem licitação			
Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência
Sequência	Contrato	Fim da vig. atualizada	Início da execução
		Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Credor	Matrícula	CPF/CNPJ	
Fornecedor	63044-6	744.877.529-49	
ILSON CARNEIRO DE MELLO		Bairro	
Endereço		JARDIM SANTANA	
RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348			
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária
Cantagalo/PR	85160-000	4298076421	Banco
			Agência
			Conta
Classificação da despesa			Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE			R\$ 50,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Valor liquidado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			R\$ 50,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS			Saldo à Liquidar
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO			R\$ 0,00
Outras informações			
Retenções			Total de retenções
			R\$ 0,00
			Valor líquido
			R\$ 50,00
Servidor que autorizou a liquidação			
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN			
Vencimento da liquidação			
29/09/2024			
Histórico			



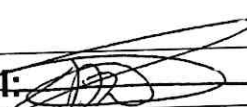
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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

Solicitação n° 246	Ano: 2024	Data: 30/08/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Ilson Carneiro de Mello		
Telefone para contato: (42) 9 8864 3045		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 744.877.529-49	
Dados do destino/evento: Cascavel/PR		
Solicitação: ☐ Diária(s) para Café ☒ (01) Diária(s) para Almoço ☐ Diária(s) para Janta ☐ Diária(s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 50,00	Valor por extenso: Cinquenta reais	
Período de utilização do recurso: 30/08/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		

OSWALDO OLONOSKI
Secretaria de Finanças
de Cantagalo
Decreto 107/2021

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/09/2024 às 15:11:29

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

Conta Origem: 0932/006/00624073-5

Dados do Recebedor

Conta Destino: 748/0727/00000070725-2

CPF/CNPJ: 744.877.529-49

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ILSON CARNEIRO DA ROCHA

Valor: R\$ 50,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 02/09/2024

Código da Operação: 00130305

Data da Operação: 02/09/2024

Chave de Segurança: NPAGY8MQ83H1RZT6

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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
	03/09/2024	8018	6915/2024	7100/2024	

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

ILSON CARNEIRO DE MELLO

Matrícula

63044-6

CPF/CNPJ

744.877.529-49

Endereço

RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348

Bairro

JARDIM SANTANA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

4298076421

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 748 727-7 70725-2

Classificação da despesa

1963 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

R\$ 50,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

Servidor que autorizou o pagamento

35431 - OSVALDO OKONOSKI

Recursos

Documento

Data

Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7100/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE