



# 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
<b>9312/2022</b>	Ordinário	20/12/2022		

### 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

**ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS**

Matrícula

3776-1

CPF/CNPJ

007.638.418-70

Endereço

RURAL , 520

Bairro

VILA RURAL SÃO

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

46604

Conta

5970-6

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 30.844,30
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	<b>R\$ 99,00</b>
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 30.745,30

### Outras informações

### Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS AS CIDADES DE CAMPO LARGO-PR E CASCAVEL-PR NO DIA 14 DE DEZEMBRO DE 2022, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

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 **9139/2022** Emitido em **20/12/2022** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **9312/2022**

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Sem licitação \_\_\_\_\_  
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

**ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS** Matrícula **3776-1** CPF/CNPJ **007.638.418-70**

Endereço **RURAL , 520** Bairro **VILA RURAL SÃO**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **46604** Conta **5970-6**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE**

**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 99,00**

**10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 99,00**

**3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES** Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**

**2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções  
**R\$ 0,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**33591 - LUCAS DE ABREU** Valor líquido **R\$ 99,00**

Histórico \_\_\_\_\_

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** FMS CANTAGALO ASSIST**Conta origem:** 0932 | 006 | 00000979-9**Conta destino:** 4660-4 | 5970-6**Tipo:** DOC E**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS**CPF/CNPJ destinatário:** 007.638.418-70**Valor a ser transferido:** R\$ 174,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 174,00**Identificação da operação:** ANTONIO PEREIRA DOS SANTO**Data de débito:** 21/12/2022**Data/hora da operação:** 21/12/2022 15:41:59**Código da operação:** 00004667**Chave de segurança:** TYNFK7QETRMJN0Y1

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO  
NA CONTA DE ORIGEM  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

*Assinatura*

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA  
 CNPJ: 03479021000120 IE: 9046825204  
 R ROD BR 277 - KM 243 S/N, 0  
 SERRA DOS HOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

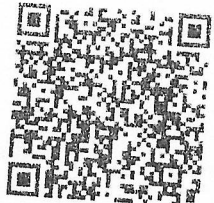
Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
40	ASSADOS	2	Un	10,00	20,00
71	DOÇA 603ML GARRAFA	1	Un	10,00	10,00
33	BOLINHO DE CARNE	1	Un	12,00	12,00
30	CAFE C LEITE	1	Un	7,00	7,00

QTD. TOTAL DE ITENS 4  
 VALOR TOTAL R\$ 49,00  
 VALOR A PAGAR R\$ 49,00  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 49,00  
 Dinheiro

Consulta pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4122 1203 4790 2100 0120 6500 1000 0496 1710 1594 5460

CONSUMIDOR - CNPJ: 78.279.981/0001-45  
 Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO  
 SEM DESCRICAO

NFC-e nº49617 Série 1 14/12/2022 03:10:03  
 Protocolo de autorização: 141221717145412  
 Data de autorização: 14/12/2022 03:10:05



tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/2012) 0,00  
 Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun  
 MD-5:680E739580955581D0EAA86F94BF7309  
 VOLTE SEMPRE!



*Assinatura*

F. FEDERIZZI - ME  
 CNPJ: 10.499.151/0001-15 Inscrição Estadual:  
 9046795575  
 RUA ITAQUATIAPAS, 774, JARDIM SANTO ONOFRE, Ca  
 scavel - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
21	telefonia 11	1,0000	UNID	50,00	50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1  
 VALOR TOTAL R\$ 50,00  
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
 Dinheiro 50,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes  
 (Lei Federal 12.741/2012) 2,10

Numero: 25541 Série: 1 Emissao: 14/12/2022 11:  
 23:03

Consulta pela chave de acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO  
 4122 1210 4891 000 0115 0500 2000 0353 9411 8  
 00000000

CONSUMIDOR  
 CNPJ: 09.556.006/0001-14  
 RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CANTAGALO - PR  
CNPJ: 09.556.006/0001-14  
Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro – CEP: 85160-000  
Fone: (42) 3636-2263

---

**Memorando 878/2022**  
**De: Secretaria de Saúde**  
**Para: Setor de Contabilidade**  
**Data: 19/12/2022**  
**Ref. a ressarcimento de viagem**

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


**Antonio Pereira dos Santos**

- R\$ 49,00 (Quarenta e nove reais), referente a jantar no dia 14 de dezembro 2022, em viagem a Campo Largo/Pr; (Volta de madrugada).
- R\$ 50,00 (Cinquenta reais), referente a almoço no dia 14 de novembro 2022, em viagem a Cascavel/Pr.

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;

  
**Lucas de Abreu**  
Secretário Municipal de Saúde  
DECRETO 186/2021



# 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	23/12/2022	10468	9139/2022	9312/2022	

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

**ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS**  
 Endereço: RURAL, 520 Matrícula: 3776-1 CPF/CNPJ: 007.638.418-70  
 Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Fone: Bairro: VILA RURAL SÃO FRANCISCO

Classificação da despesa: 2231 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Outras informações \_\_\_\_\_ Valor: **R\$ 99,00**

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções: **R\$ 0,00**

Valor líquido: **R\$ 99,00**

Servidor que autorizou o pagamento: 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos \_\_\_\_\_

Recibo \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Noventa e Nove Reais, referente ao pagamento do empenho número 9312/2022.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE