



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
6285/2022

Tipo
Ordinário

Emitted em
19/09/2022

Requisição Nº

Req. Compra Nº

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

ALMIR JOSE KINTOF

Matrícula

2486-4

CPF/CNPJ

014.854.219-00

Endereço

RUA JOAO MILTON FAGUNDES, 17 - CASA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Bairro

VILA MARIA AUGUSTA

Agência

920-2

Conta

1344-7

Classificação da despesa

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

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

Saldo anterior

R\$ 7.660,91

Valor empenhado

R\$ 47,00

Saldo atual

R\$ 7.613,91

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 06 DE SETEMBRO DE 2022, VIAGEM ESSA A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

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 **6103/2022** Emitido em **19/09/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6285/2022**

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 **ALMIR JOSE KINTOF** Matrícula **2486-4** CPF/CNPJ **014.854.219-00**

Endereço **RUA JOAO MILTON FAGUNDES, 17 - CASA** Bairro **VILA MARIA AUGUSTA**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **1344-7**

Classificação da despesa **06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 47,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 47,00**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
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\$ 47,00**

Histórico _____

N BAVARESCO DE OLIVEIRA - RESTAURANTE
CNPJ: 33.005.143/0001-45 - IE: 9080756418 - IM:
AV SANTOS DUMONT, 2230 - CENTRO
LARANJEIRAS DO SUL - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Não permite aproveitamento do crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
40/1	REFEIÇÃO		
	1 UN	47,00	47,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 47,00
Descontos 0,00
Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR 47,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro 47,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL;

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.008.909 - Série: 001
Emissão 06/09/2022 12:49:00 - Via Estabelecimento

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

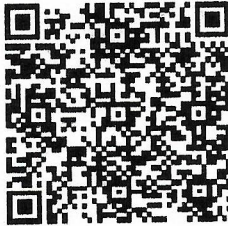
CHAVE DE ACESSO

4122 0933 0051 4300 0145 6500 1000 0089 0919 2880 0015

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.981/0001-45 PREFEITURA
MUNICIPAL DE CANTA GALO
RUA CINDERELA, S/N
PREFEITURA
CENTRO - CANTAGALO/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
141221212158056 06/09/2022 12:49:23

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 653/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 16/09/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Almir José Kintof

- **R\$ 47,00 (Quarenta e sete reais)**, referente a almoço do dia 06 de setembro de 2022, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr.

Total: R\$ 47,00 (Quarenta e sete 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;



Lucas de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 186/2021

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	920-2 1344-7
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ALMIR JOSE KINTOF
CPF/CNPJ destinatário:	014.854.219-00
Valor a ser transferido:	R\$ 47,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 47,00
Identificação da operação:	ALMIR JOSE KINTOF

Data de débito:	19/09/2022
Data/hora da operação:	19/09/2022 15:49:34

Código da operação:	00004659
Chave de segurança:	RJP9Z7JR7PEL2EWS

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



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
	23/09/2022	6977	6103/2022	6285/2022	

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

ALMIR JOSE KINTOF
 Endereço: RUA JOAO MILTON FAGUNDES, 17 - CASA
 Cidade/UF: Cantagalo/PR
 Matrícula: 2486-4
 CPF/CNPJ: 014.854.219-00
 Bairro: VILA MARIA AUGUSTA

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\$ 47,00

Retenções
 Total de retenções: R\$ 0,00
 Valor líquido: R\$ 47,00

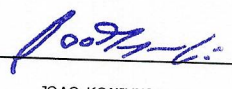
Servidor que autorizou o pagamento
 33591 - LUCAS DE ABREU

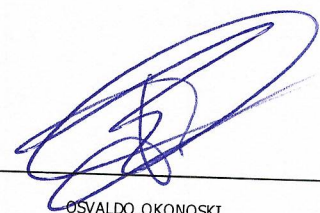
Recursos
 Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 6285/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____


 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL


 OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS