



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 **6835/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/10/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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

JOAO MARIA DO BONFIM AIRES Matrícula **6089-5** CPF/CNPJ **834.327.289-72**
Endereço **RUA IRINEZIA, 995 - CASA** Bairro **VILA AIRES**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42991112981** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14140-2**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior **R\$ 1.598,71**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 117,00**
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 Saldo atual **R\$ 1.481,71**
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 30 DE SETEMBRO DE 2022, VIAGEM ESSA 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 **6665/2022** Emitido em **03/10/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6835/2022**

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 **JOAO MARIA DO BONFIM AIRES** Matrícula **6089-5** CPF/CNPJ **834.327.289-72**
Endereço **RUA IRINEZIA, 995 - CASA** CEP **85160-000** Fone **42991112981** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14140-2**
Cidade/UF **Cantagalo/PR**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 117,00**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 117,00**
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 Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções

Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 117,00**

Servidor que autorizou a liquidação **33591 - LUCAS DE ABREU**

Histórico _____

CHARLES AUGUSTO BATISTUSSI ME, Rua Carlos De
Carvalho, 3748, Centro, Cascavel, PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Item	Cod	Des	Qtd	V.Uni	V.Tot
001	152	despesa..	1,00UNID	23,00	23,00
Otd. total de itens				1	
Valor total R\$					23,00
Desconto R\$					- 0,00
Valor a pagar R\$					23,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				23,00	
Troco R\$				0,00	

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/infce/consulta>

41209904277917000199650023000692831645537449

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

CINDERELA, 379, CENTRO, ..

NFC-e nº 8263 Série 2 30/09/2022 07:22:52

Protocolo de autorização: 11221327598849

Data de autorização: 30/09/2022 07:22:52

ppao Aius



Trib aprox R\$ 3,09 Federal, R\$ 4,14 Estadual FONTE

IBPT

KUCZMAŃSKI & GRZYSCZYSZYN
LTDA-ME
19.914.898/0001-31
R. SOUZA NAVES, 3361
CASCATEL, PR
Telefone: 46 3039 2762
90669050-67

DANFE - NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	UN	DESCRICAO	QUANTIDADE	VL. UNIT. (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
000008	UN	ALMOÇO	1,00	47,00	R\$ 47,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1
COND PAGO: Rec A Vista					
DESCONTO					R\$0,00
VALOR TOTAL					R\$47,00

FORMA DE PAGAMENTO

VL. RECEBIDO

CRÉDITO

TROCO

IBPT

Na: 0.000.047.505

SERIE: 1

30/09/2022

12:30:12

EMISSÃO EM CONSIGNANCIA

CHAVE DE ACESSO

412209210914808000131650010000475053000239480

CONSUMIDOR

FMS CANTAGALO

09.556.006/0001-14

Consulta via leitor QR Code



Observação

Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG

Protocolo de Autorização:

Entidade por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

ppao Aius

CNPJ: 3398.072/0001-61 J C Sierdowski & Cia. Ltda

Ro 1 Br 277, Sln. 0 - Km 508

GUARANIACU, PR

Fone: (45)2034-9072

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO DE RIGÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
230 RE EICAO - JANTAC	1 UN	47,00	47,00
C/le Total de itens			1
Valor Produz R\$			47,00
Valor a Pagar R\$			47,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$
Dinheiro			47,00
Troco R\$			0,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/infce/consulta>

4122.092.3380.2210.0161.6500.2000.0463.9210.0521.0490

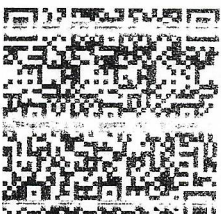
CONSUMIDOR CNPJ:

09.556.006/0001-14

NFC-e nº 000.046.392 Série 002

30/09/2022 18:31:02 Via Consumid

141221331990922 30/09/2022 18:31



Valor aproximado do tributo s R\$15,08 (32,09%). Fonte: IBPT

J NSOFT - SISTEMAS - www.jnssoft.com.br

ppao Aius

**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 690/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 30/09/2022

Ref. a Ressarcimento de Viagem

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

João Aires

- **R\$ 23,00 (vinte e três reais)**, referente ao café da manhã do dia 30 de setembro de 2022, em uma viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 47,00 (quarenta e sete reais)**, referente ao almoço do dia 30 de setembro de 2022, em uma viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 47,00 (quarenta e sete reais)**, referente ao jantar do dia 30 de setembro de 2022, em uma viagem a Cascavel/Pr.

Total: R\$ 117,00 (Cento e dezessete 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 Doc Eletrônico
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9
Conta Destino:	920-2/14140-2
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JOAO MARIA DO BONFIM AIRES
CPF/CNPJ Destinatário:	834.327.289-72
Valor a ser Transferido:	R\$ 474,60
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 474,60
Identificação da Operação:	JOAO M BONFIM AIRES
Data de Débito:	04/10/2022
Data da Operação:	04/10/2022 -17:01:19
Código da Operação:	00006696
Chave de Segurança:	66XCAPV3ZG94ST6A
CPFs Autorizadores:	
	287.358.469-68
	192.411.199-34

Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM



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
	10/10/2022	7604	6665/2022	6835/2022	

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 _____

JOAO MARIA DO BONFIM AIRES
 Endereço: RUA IRINEZIA, 995 - CASA Matrícula: 6089-5 CPF/CNPJ: 834.327.289-72
 Cidade/UF: Cantagalo/PR Bairro: VILA AIRES

Classificação da despesa: 2231 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 CEP: 85160-000 Fone: 42991112981 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 920-2 Conta: 14140-2

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\$ 117,00**

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 117,00

Servidor que autorizou o pagamento: 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Dezessete Reais, referente ao pagamento do empenho número 6835/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONINSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS

OK