

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
5155/2022	Ordinário	02/08/2022		

Licitação	Número
Tipo	

Sem licitação

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		

JURANDIR JOSE MARIA

2194-6 534.525.189-49

Endereço	Bairro
RUA SEBASTIÃO TURCO, 436	DARIANA

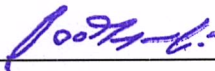
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	001	4660-4	11314-X

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 8.102,56
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 69,50
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	Saldo atual
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	R\$ 8.033,06
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDA DE DE GUARAPUAVA-PR NO DIA 30 DE JULHO DE 2022, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.



JOAO KONJNSKI
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 **5031/2022** Emitido em **03/08/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5155/2022**

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 **JURANDIR JOSE MARIA** Matrícula **2194-6** CPF/CNPJ **534.525.189-49**
Endereço **RUA SEBASTIÃO TURCO, 436** Bairro **DARIANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **11314-X**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **R\$ 69,50**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **R\$ 69,50**
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\$ 69,50

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

TANIA BORTOLINI DE LIMA
CNPJ: 40.740.858/0001-07 IE: 9087941091 IM:
MANOEL LOPES DE OLIVEIRA, 2951, VOTOROES,
CANDOI, PR

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

PRODUTO	QUANTIDADE	V. UN	V. TOTAL
3070 X SALADA	1 UN	14,00	14,00
3054 COXINHA	1 UN	6,00	6,00
17898488312698 CHURROS DOCE DE LEITE LANCHE	1 UN	3,00	3,00

3 ITENS
Dinheiro VALOR TOTAL R\$ 23,00
R\$ 23,00

ENDERECO: CANTAGALO PARANA
Caixa: TANIA BORTOLINI DE LIMA
Trib aprox: Sem parametros para calculo
Número: 218 Série: 7
Emissão: 30/07/2022 08:41:02 Via do consumidor
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
4122 0740 7408 5800 0107 6500 7000 0002 1817
7892 4416

FUNDO ,INICIPAL DE SAUDE CANTAGALO PARANA
CNPJ: 09.556.006/0001-14

Prot. Aut.: 141221022547987 30/07/2022 08:41:02
Sistema Hiper - hiper.com.br

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



Manoel Lopes de Oliveira

TANIA BORTOLINI DE LIMA
CNPJ: 40.740.858/0001-07 IE: 9087941091 IM:
MANOEL LOPES DE OLIVEIRA, 2951, VOTOROES,
CANDOI, PR

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

PRODUTO	QUANTIDADE	V. UN	V. TOTAL
3071 X TUDO	1 UN	24,00	24,00
3072 COCA COLA PET 1 LITRO	1 UN	8,50	8,50
3070 X SALADA	1 UN	14,00	14,00
3 ITENS		VALOR TOTAL R\$ 46,50	
	Dinheiro		R\$ 46,50

Caixa: TANIA BORTOLINI DE LIMA
Trib aprox: Sem parametros para calculo
Número: 219 Série: 7
Emissão: 30/07/2022 13:12:45 Via do consumidor
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
4122 0740 7408 5800 0107 6500 7000 0002 1918
9560 4741
Consumidor não identificado

Prot. Aut.: 141221024709142 30/07/2022 13:12:47
Sistema Hiper - hiper.com.br

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



Manoel Lopes de Oliveira

**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

Gestão 2021/2024

Memorando 514/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 02/08/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Jurandir José Maria:

- R\$ 23,00 (vinte e três reais), referente ao café da manhã do dia 30 de julho de 2022, em uma viagem a Guarapuava/Pr;
- R\$ 46,50 (Quarenta e seis reais e cinquenta centavos), referente a almoço do dia 30 de julho de 2022, em uma viagem a Guarapuava/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
Secretario Municipal de Saúde
Decreto 186/2021

**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

Gestão 2021/2024

Memorando 514/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 02/08/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Jurandir José Maria:

- R\$ 23,00 (vinte e três reais), referente ao café da manhã do dia 30 de julho de 2022, em uma viagem a Guarapuava/Pr;
- R\$ 46,50 (Quarenta e seis reais e cinquenta centavos), referente a almoço do dia 30 de julho de 2022, em uma viagem a Guarapuava/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
Secretario Municipal de Saúde
Decreto 186/2021

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de Doc Eletrônico
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9

Conta Destino:	4660-4/11314-X
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JURANDIR JOSE MARIA
CPF/CNPJ Destinatário:	534.525.189-49
Valor a ser Transferido:	R\$ 69,50
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 69,50
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	04/08/2022
Data da Operação:	04/08/2022 -16:02:27
Código da Operação:	00005810
Chave de Segurança:	AJ0FPZAJHMETAMME

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/08/2022	5753	5031/2022	5155/2022	

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 **JURANDIR JOSE MARIA** Matrícula 2194-6 CPF/CNPJ 534.525.189-49
 Endereço RUA SEBASTIÃO TURCO, 436 Bairro DARIANA
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 4660-4 Conta 11314-X

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 **Valor R\$ 69,50**

Outras informações _____

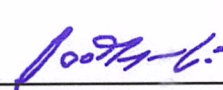
Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 69,50**

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

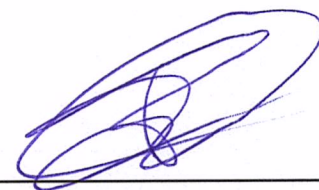
Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Sessenta e Nove Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5155/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS