

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 **4278/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/06/2023** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

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 **AMAURI RAMOS DA SILVA** Matrícula **73696-1** CPF/CNPJ **072.751.899-25**
Endereço **RUA GUARAPUAVA, 51** Bairro **VILA CAÇULA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 6.875,45
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 33,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		Saldo atual
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		R\$ 6.842,45
De Exercícios Anteriores		

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CAMPO LARGO-PR NO DIA 04 DE JUNHO DE 2023, VIAGEM ESSA A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

BANCO BRADESCO - 237
AG. 3750
CONTA CORRENTE. 201951-5



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 **4206/2023** Emitido em **07/06/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4278/2023**

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 **AMAURI RAMOS DA SILVA** Matrícula **73696-1** CPF/CNPJ **072.751.899-25**
Endereço **RUA GUARAPUAVA , 51** Bairro **VILA CAÇULA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 33,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 33,00**
10.301.0060.2036 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
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 33,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
CNPJ:03479021000120 IE:9040825204
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, 0
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	VI	Unit	VI	Total
498	REFEICAO COM PRECO VARIAVEL						
		1	Uni	33,00			33,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 33,00
VALOR A PAGAR R\$ 33,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 33,00

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0603 4790 2100 0120 6500
1000 0589 1817 8697 0491

CONSUMIDOR - CPF: 072.751.899-25
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº58918 Série 1 04/06/2023 21:25:41
Protocolo de autorização: 141230800965127
Data de autorização: 04/06/2023 21:25:43



Amuazi Roberto Silva

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:D08556949CE79ED097AAC3FC861A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

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 474/2023

De: Secretaria de Saúde
Para: Departamento de Contabilidade
Data: 06/06/2023
Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

AMAURI RAMOS DA SILVA:

•R\$ 33,00 (Trinta e Três Reais), Referente ao Jantar no dia 04/06/2023, em Viagem a Cidade de Campo Largo/Pr.

Total: R\$ 33,00 (Trinta e Três Reais)

Justifica-se tal Pedido, Devido a Viagens Emergenciais 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

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	3750-8 201951-5
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	AMAURI RAMOS DA SILVA
CPF/CNPJ destinatário:	072.751.899-25
Valor a ser transferido:	R\$ 33,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 33,00
Identificação da operação:	AMAURI RAMOS DA SILVA

Data de débito:	12/06/2023
Data/hora da operação:	12/06/2023

Código da operação:	00004692
Chave de segurança:	SE6V100TPWFR7585

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
	12/06/2023	4828	4206/2023	4278/2023	

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 **AMAURI RAMOS DA SILVA** Matrícula 73696-1 CPF/CNPJ 072.751.899-25
Endereço RUA GUARAPUAVA, 51 Bairro VILA CAÇULA
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
2081 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 33,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido **R\$ 33,00**

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

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Trinta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 4278/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE