



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
6711/2024	Ordinário	26/08/2024		

Licitação	Número					
Tipo						
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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	76233-4	003.185.596-25				
VICTOR HUGO MOTA SARMENTO						
Endereço		Bairro				
RUA ALZIRA DE ABREU, 401 - APARTAMENTO 102		Centro				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	001	393-X	39800-4

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 48.200,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2027 PROGRAMA MAIS MÉDICOS	Valor empenhado
3.3.90.46.00.00 AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO	R\$ 3.520,00
1810 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 44.680,00

Outras informações

Histórico

EMPENHO CONFORME SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA Nº 505/2024

AUXÍLIO MORADIA, ALIMENTAÇÃO E ÁGUA POTÁVEL AOS PARTICIPANTES DO PROJETO MAIS MÉDICOS PELO BRASIL, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1216/2022.
COMPETÊNCIA SETEMBRO/2024.
UNIDADE MÊS; QUANTIDADE 1,00; UNITÁRIO 3.520,00; VALOR 3.520,00

JOAO KONJANSKI
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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
6963/2024	03/09/2024		6711/2024

Licitação	Número
Tipo	
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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	76233-4	003.185.596-25
VICTOR HUGO MOTA SARMENTO		
Endereço	Bairro	
RUA ALZIRA DE ABREU, 401 - APARTAMENTO 102	Centro	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	
Tipo de conta bancária	Banco	Agência
Conta Corrente	001	393-X
Conta		39800-4

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 3.520,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2027 PROGRAMA MAIS MÉDICOS	Valor liquidado
3.3.90.46.00.00 AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO	R\$ 3.520,00
1810 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 3.520,00

Servidor que autorizou a liquidação

611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Vencimento da liquidação

03/10/2024

Histórico

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

RECIBO		09/2024	
Fundo Municipal de Saúde de Cantagalo - Pr Rua Gregório Schurmiak, 211 - Centro.		CNPJ: 09.556.006/0001-14	
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, REFERENTE AO AUTORIZADO NA LEI MUNICIPAL Nº1216/2022 DO PROGRAMA MÉDICOS PELO BRASIL, PARA CUSTEIO COM MORADIA E ALIMENTAÇÃO DO MÊS DE SETEMBRO DO ANO DE DOIS MIL E VINTE E QUATRO.			
ESPECIFICAÇÃO:			
Nome: Victor Hugo Mota Sarmento	Valor	R\$	3.520,00
CPF: 003.185.596 – 25			
RG: 15.968.362 – 1	OUTROS		
CRM: 42452	DESCONTOS:		
	REDUÇÃO	R\$	
	INSS	R\$	
	Outros ISS	R\$	
	Valor Liquido	R\$	3.520,00
CANTAGALO PR, 26 DE AGOSTO DE 2024.			
ASSINATURA:			


JOANI ALEXANDRE DE OLIVERIA
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 61/2024



Município de Cantagalo

Solicitação 505/2024

Página:1

Solicitação			
Número	Tipo	Emitido em	Quantidade do itens
505	Compra Direta	26/08/2024	1
Solicitante		Processo Gerado	
Código	Nome	Número	
61134-4	JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA	0/2024	
Local			
34	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		
Órgão			
06	SECRETARIA DE SAÚDE		
Forma de pagamento			
Descrição		Tipo	
MEDIANTE LIQUIDAÇÃO DE DESPESA		Depósito bancário	
Entrega		Prazo	
Local		Dias	
ATIVIDADES SECRETARIA DE SAÚDE			

Descrição:

AUXILIO FINANCEIRO, CONFORME LEI MUNICIPAL N 1216/2022

MÊS DE COMPETÊNCIA:SETEMBRO/2024

Lote

001 Lote 001

Fornecedor: 76233-4 VICTOR HUGO MOTA SARMENTO

Telefone:

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
028757	AUXÍLIO MORADIA, ALIMENTAÇÃO E ÁGUA POTÁVEL	MES	1,00	3.520,00	3.520,00
	Auxilio Moradia, Alimentação e Água Potável aos Participantes do Projeto Mais Médicos pelo Brasil, Conforme Lei Municipal N° 1216/2022.				3.520,00
TOTAL					3.520,00
TOTAL GERAL					3.520,00

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.001.10.301.0060.2027	3.520,00
Cod 01810 Fonte 00303 G.Ponte E	3.520,00

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Solicitante

04/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:28:48
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.393.000.039.800
VALOR TOTAL	3.520,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VICTOR HUGO MOTA SARMENTO
AGENCIA: 0393-X CONTA: 39.800-4
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO	3.A6C.038.92B.C2E.C8F
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH635059 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA.



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
	05/09/2024	8075	6963/2024	6711/2024	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
VICTOR HUGO MOTA SARMENTO 76233-4 003.185.596-25
Endereço _____ Bairro _____
RUA ALZIRA DE ABREU, 401 - APARTAMENTO 102 Centro
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Cantagalo/PR 85160-000 Conta Corrente 001 393-X 39800-4

Classificação da despesa _____
1810 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2027 PROGRAMA MAIS MÉDICOS
3.3.90.46.00.00 AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO
Valor
R\$ 3.520,00

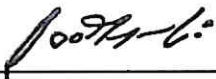
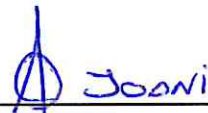
Outras informações _____
Retenções _____
Total da retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 3.520,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Três Mil, Quinhentos e Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 6711/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

	
JOAO KONJINSKI PREFEITO MUNICIPAL	JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA SECRETÁRIO DE SAÚDE