



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	Emitted em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
7722/2023	Ordinário	09/10/2023		

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

LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA

Matrícula

3952-7

CPF/CNPJ

785.565.469-00

Endereço

RUA IRINEZIA, 28

Bairro

CAÇULA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42999738300

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

12270-X

Classificação da despesa

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

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 49.692,85

Valor empenhado

R\$ 50,00


Saldo atual

R\$ 49.642,85

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 04 DE OUTUBRO DE 2023, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DE MAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, 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 **7675/2023** Emitido em **09/10/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7722/2023**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

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

Credor _____
Fornecedor **LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA** Matrícula **3952-7** CPF/CNPJ **785.565.469-00**
Endereço **RUA IRINEZIA, 28** Bairro **CAÇULA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999738300** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **12270-X**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 50,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 50,00**
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
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
35411 - ISAAC DE ABREU

Histórico _____

Laura Oliveira

Essencial

CNPJ: 23.338.022/0001-61 J C Sverdovski & Cia. Ltda
Rod Br 277, S/n, 0 - Km 506
GUARANIACU, PR
Fone: (45)2034-9012

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
769	JANTA BUFFET LIVR	1 UN	50,00	50,00
Qtde. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				50,00
Valor a Pagar R\$				50,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				50,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4123 1023 3380 2200 0161 6500 2000 0592 6110 0618 4490



CONSUMIDOR CNPJ:
09.556.008/0001-14
NFC-e nº 000.059.261 Série 002
04/10/2023 20:04:45 Via Consumid
141231441867490 04/10/2023 20:04:

Valor aproximado tributos R\$19,34 (38,68%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 – Fone: (42) 3636-1185 – Fax: (42) 3636-1478 – CEP: 85.160-000

www.cantagalo.pr.gov.br

Memorando 873/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 09/10/2023

Ref. A ressarcimento de viagem

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

LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA:

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 04 de outubro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;

Total: R\$ 50,00 (Cinquenta 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.


Paulo Massenham

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde
PORTARIA 045/2021

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:28
466004660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/10/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.012.270
VALOR TOTAL	50,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAURI RODRIGUES OLIVEIRA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 12.270-X
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675
=====

NR.AUTENTICACAO	C.1E7.3AF.825.52B.D5D
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.



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
	31/10/2023	8736	7675/2023	7722/2023	

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 **LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA** Matrícula 3952-7 CPF/CNPJ 785.565.469-00
 Endereço RUA IRINEZIA, 28 Bairro CAÇULA
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42999738300 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 4660-4 Conta 12270-X

Classificação da despesa _____
 2080 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\$ 50,00**

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou o pagamento _____
 35411 - ISAAC DE ABREU
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7722/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE