



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 **2091/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **19/04/2022** 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 **JOAO MARIA DO BONFIM AIRES** Matrícula **6089-5** CPF/CNPJ **834.327.289-72**
Endereço **RUA IRINEZIA, 995** Bairro **VILA AIRES**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14140-2**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo anterior**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **R\$ 7.172,52**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor empenhado**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **R\$ 160,00**
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 **Saldo atual**
De Exercícios Anteriores **R\$ 7.012,52**

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 13 E 14 DE ABRIL DE 2022, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
2052/2022	19/04/2022		2091/2022

Licitação		Número	
Tipo			
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		Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor		6089-5	834.327.289-72
Endereço		Bairro	
RUA IRINEZIA, 995		VILA AIRES	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente 237 920-2 14140-2

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 160,00
10.301.0060.2038 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 160,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		Saldo à Liquidar
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 160,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

CNPJ: 18.346.907/0001-72 PEGORARO E GALVAN LTDA
BR 277 KM, 518 RODOVIA - GUARANIACU - PR
85400-000 Fone: (45)3232-1243 I.E.: 906.33880-73

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
01	100	DESPESAS COM REFEICAO				20,00
	1	UN X 20,00				

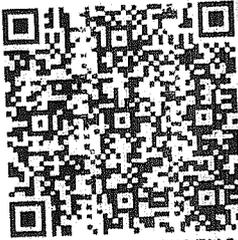
QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 20,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago 20,00
Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em

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

122 0418 3469 0700 0172 6500 1000 0738 2112 2543 9837



CONSUMIDOR CNPJ:
09.556.006/0001-14
NFC-e nº 000073821
Série 001
14/04/2022 08:34:57
Protocolo de Autorização:
141220492643109
Data de Autorização 14/04/2022
08:34:59

João Aires

AGRADECEMOS A PREFERENCIA
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 0,84
Powered By Controle Sistemas

CASINHA RESTAURANTE

CNPJ: 11.867.237/0001-90 ADELIA NIEMES VIANA

RESTAURANTE LTDA

Rua Itaquatiaras, 810 Santa Cruz - Cascavel - PR 85806-300

Fone: (45)3226-3918 I.E.: 905.17613-72

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	4	ALMOÇO				
	1	UN X 40,00				40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 40,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago 40,00

Recibo

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4122 0411 8672 3700 0190 6500 1000 0167 8510 7598 6500

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14

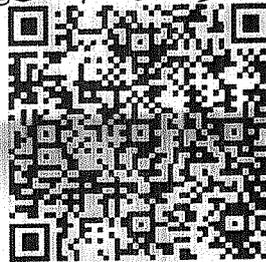
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTAGALO

NFC-e nº 000016785 Série 001 14/04/2022 12:13:37

Protocolo de Autorização: 141220494057633

Data de Autorização 14/04/2022 12:13:38

João Aires

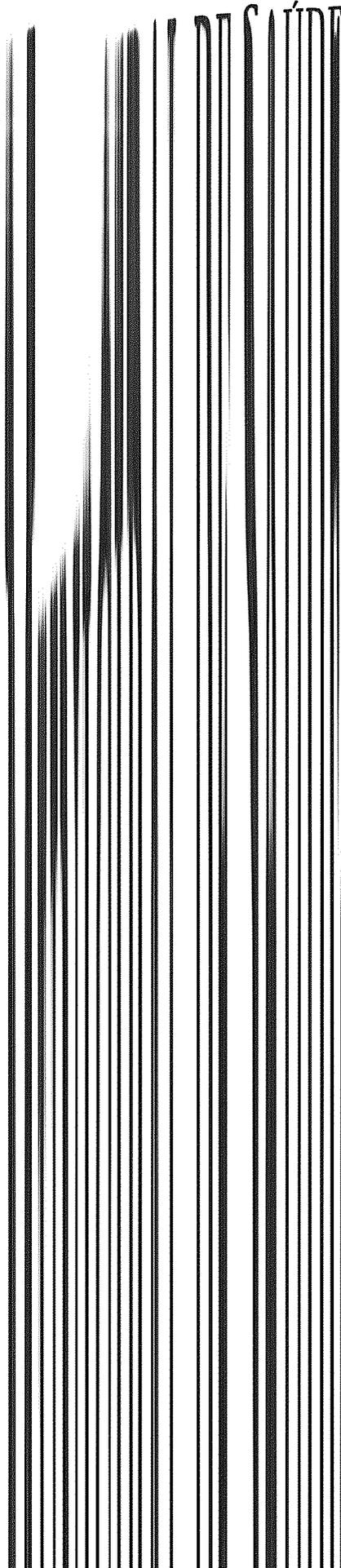


Empresa Optante Pelo Simples Nacional, Não

Empresa Optante Pelo Simples Nacional

"Nota fiscal emitida nos termos do artigo 23 do L.C.123"

iSoft Sistemas - Cascavel/PR (45) 3039-1509 www.isoft.com.br



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 223/2022

De: Secretaria de Saúde
Para: Departamento de Contabilidade
Data: 19/04/2022
Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

JOÃO MARIA DO BONFIM AIRES:

- R\$ 20,00 (Vinte Reais), Referente a Café da Manhã no dia 13/04/2022, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.
- R\$ 40,00 (Quarenta Reais), Referente a Almoço no dia 13/04/2022, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.
- R\$ 40,00 (Quarenta Reais), Referente a Jantar no dia 13/04/2022, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.
- R\$ 20,00 (Vinte Reais), Referente a Café da Manhã no dia 14/04/2022, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.
- R\$ 40,00 (Quarenta Reais), Referente a Almoço no dia 14/04/2022, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.

Total: R\$ 160,00 (Cento e Sessenta 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

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------



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 BOMFIM AIRES
CPF/CNPJ Destinatário:	834.327.289-72
Valor a ser Transferido:	R\$ 160,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 160,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	20/04/2022
Data da Operação:	20/04/2022 -10:28:15
Código da Operação:	00002955
Chave de Segurança:	8L1QE1RYQCWJW3R9

CPFs Autorizadores:
192.411.199-34
287.358.469-68

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°
	29/04/2022	2411	2052/2022	2091/2022	

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

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\$ 160,00**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 160,00**

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

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2091/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS