



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
6111/2022	Ordinário	09/09/2022		

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

SERGIO SISNANDES

Matrícula

5588-3

CPF/CNPJ

926.987.199-15

Endereço

CAVACO, 0

Bairro

RURAL

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

12478-8

Classificação da despesa

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

2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343
Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 8.635,71

Valor empenhado

R\$ 47,00

Saldo atual

R\$ 8.588,71

Outras informações

Histórico

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

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

DE SAÚDE



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 **5995/2022** Emitido em **09/09/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6111/2022**

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 **SERGIO SISNANDES** Matrícula **5588-3** CPF/CNPJ **926.987.199-15**

Endereço **CAVACO, 0** Bairro **RURAL**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **12478-8**

Classificação da despesa _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Saldo do empenho
R\$ 47,00

10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado
R\$ 47,00

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

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

Servidor que autorizou a liquidação _____

33591 - LUCAS DE ABREU

Valor líquido
R\$ 47,00

Histórico _____

Município de Cantagalo - PR
CEP: 85160-000
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN LTDA-ME	
19.914.898/0001-31	90659050-67
R SOUZA NAVES, 3351	
Telefone: 45 3039 2762	
CASCAVEL - PR	

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

CÓDIGO	DESCRICAO	UN	QUANTIDADE	VL.UNIT. (R\$)	VL.TOTAL (R\$)
000008	ALMOÇO	UN	1,00	47,00	R\$ 47,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1
COND.PGTO: Rec A Vista					
DESCONTO					R\$0,00
VALOR TOTAL					R\$47,00

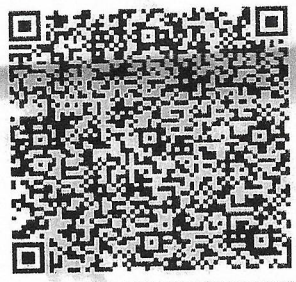
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
VL RECEBIDO	R\$47,00
CREDITO LOJA veto 30/08/2022	R\$47,00
TROCO	R\$0,00

Trib Ap: FED 0,00 EST 0,00 MUN 0,00 F:IBPT 9013AC Lei 12.741/1

No.: 0.000.046.769	SÉRIE: 1	30/08/2022	13:26:14
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA CHAVE DE ACESSO			
41.2208.19.914.898/0001-31-65-001-000.046.769-900.023.212-5.			

CONSUMIDOR

FMS CANTAGALO
09.556.006/0001-14
Consulta via leitor QR Code



Observação **Vendedor:** RESTAURANTE SANTIAG

Protocolo de Autorização:

Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

VALOR PAGO R\$

R\$47,00

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

Memorando 620/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 06/09/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Sergio Sisnandes:

- R\$ 47,00 (Quarenta e sete reais), referente a almoço do dia 30 de agosto de 2022, em viagem a Cascavel/Pr.

Justifica-se tal pedido, devido não licitação para refeição, e ele residir no Distrito de Cavaco, 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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: FMS CANTAGALO ASSIST**Conta origem:** 0932 | 006 | 00000979-9**Conta destino:** 4660-4 | 12478-8**Tipo:** DOC E**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** SERGIO SISNANDES**CPF/CNPJ destinatário:** 926.987.199-15**Valor a ser transferido:** R\$ 47,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 47,00**Identificação da operação:** PAGAMENTO DE FORNECEDOR**Data de débito:** 09/09/2022**Data/hora da operação:** 09/09/2022 16:50:29**Código da operação:** 00005357**Chave de segurança:** SRZYJKN3CFRLHZSA

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO
NA CONTA DE ORIGEM
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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	15/09/2022	6867	5995/2022	6111/2022	

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 **SERGIO SISNANDES** Matrícula 5588-3 CPF/CNPJ 926.987.199-15

Endereço CAVACO, 0 Bairro RURAL

Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 4660-4 Conta 12478-8

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\$ 47,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 47,00

Servidor que autorizou o pagamento 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 6111/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS