



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 **9175/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/12/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número _____

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

WILDERSON RAFAEL DE LIMA NASCIMENTO

Matrícula

62431-4

CPF/CNPJ

059.734.729-81

Endereço

RUA MINAS GERAIS, 54

Bairro

CAÇULA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42998566813

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

727-7

Conta

89203-3

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\$ 32.932,53

Valor empenhado

R\$ 42,49

Saldo atual

R\$ 32.890,04

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 09 DE NOVEMBRO DE 2022, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE

JOAO KONJNSKI
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
9047/2022	19/12/2022		9175/2022

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 **WILDERSON RAFAEL DE LIMA NASCIMENTO** Matrícula **62431-4** CPF/CNPJ **059.734.729-81**
Endereço **RUA MINAS GERAIS, 54** Bairro **CAÇULA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42998566813** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **727-7** Conta **89203-3**

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

Saldo do empenho	R\$ 42,49
Valor liquidado	R\$ 42,49
Saldo à Liquidar	R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido **R\$ 42,49**

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
R0D BR 277 KM 254, 850MTS, SN-LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072088489

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item Código Descrição ST Vl.Item(R\$)

Qtd.	Item	Vl.Item(R\$)	ST	Vl.Item(R\$)
001	12 1705300#1902200#BUFFET LANTA UN TS	34,99		34,99
002	7891991000840 1701200#2#ZELERIA TONICA AL.AK	7,50		7,50

QTD. TOTAL DE ITENS	2
VALOR TOTAL R\$	42,49
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Dinheiro	42,49

Vendedor: 5495 - Vendedor não localizado
Número 373393 Serie 1 Emissão 09/11/2022 21:47:35-VIA CONSUMIDOR
Consulta pela chave de acesso em www.fazenda.pr.gov.br/nfce/

CHAVE DE ACESSO
4122112471012400012905001000873393100004249
CONSUMIDOR
CPF: 05973472981

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 41221537045757 09/11/2022 21:47:35
COD: 525150
HE-5-EB1FE409233FB60C6829407FA2B0029E

Wilderson R. de Vasconcelos

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 869/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 15/12/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Wilderson Rafael Nascimento

- **R\$ 42,49 (Quarenta e dois reais e quarenta e nove centavos)**, referente a jantar no dia 09 de novembro de 2022, em uma viagem a Curitiba/Pr.

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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: FMS CANTAGALO ASSIST**Conta origem:** 0932 | 006 | 00000979-9**Conta destino:** 727-7 | 89203-3**Tipo:** DOC E**Banco:** 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** WILDERSON R DE LIMA NASCIMENTO**CPF/CNPJ destinatário:** 059.734.729-81**Valor a ser transferido:** R\$ 110,98**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 110,98**Identificação da operação:** WILDERSON R DE LIMA NASCI**Data de débito:** 21/12/2022**Data/hora da operação:** 21/12/2022 16:31:29**Código da operação:** 00004690**Chave de segurança:** L13Z5WFEUUQKUCWR

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°
	20/12/2022	10370	9047/2022	9175/2022	

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 **WILDERSON RAFAEL DE LIMA NASCIMENTO**

Matricula 62431-4 CPF/CNPJ 059.734.729-81
 Bairro CAÇULA

Endereço RUA MINAS GERAIS, 54
 CEP 85160-000 Fone 42998566813
 Cidade/UF Cantagalo/PR Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 727-7 Conta 89203-3

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\$ 42,49

Outras informações _____

Retenções _____


	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 42,49

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

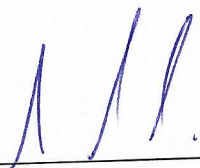
Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta e Dois Reais e Quarenta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 9175/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE