



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 N°	Req. Compra N°
7071/2021	Ordinário	13/12/2021		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor

Fornecedor	Matricula	CPF/CNPJ
ANDERSON VOLLET DE MATTOS	4900-0	016.852.779-00
Endereço	Bairro	
RUA PARANA, 426		

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	237	920-2	4077-0

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 8.755,37
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À	Valor empenhado
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 220,00
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 8.535,37

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 02, 07 E 08 DE DEZEMBRO DE 2021, VIAGEM ESSAS A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO 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 **6951/2021** Emitido em **13/12/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7071/2021**

Licitação _____
Tipo **Sem licitação** Número _____

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

ANDERSON VOLLET DE MATTOS Matrícula **4900-0** CPF/CNPJ **016.852.779-00**
Endereço **RUA PARANA, 426** Bairro _____
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Saldo do empenho **R\$ 220,00**
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A Valor liquidado **R\$ 220,00**
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo à Liquidar _____
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 R\$ 0,00

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU Valor líquido **R\$ 220,00**

Histórico _____

Osvaldo

CNPJ: 82.043.582/0001-01 ZANATTA
COMERCIO DE FRUTAS LTDA
RODOVIA BR 277, 525 - BR
GUARANIACU, PR
Fone: (45)3232-1679

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Elétrica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
000067	LANCHE	1 UN	40,00	40,00
Qtde. Total de Itens				1
Valor Total R\$				40,00
Descontos R\$				0,00
Acréscimos R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				40,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Dinheiro		40,00		

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.tazei-da-pr.gov.br/infocofz/inf>

4121 1282 0465 8200 0101 6500 2000 0053 67 15 9995 3672



CONSUMIDOR CPF:
016.852.779-00
NFC-e nº 000.005.367
Série 002
02/12/2021 10:51:17
Via Estabelecimento
Protocolo de autorização:
14.12.1143.0575795
Data de autorização:
02/12/2021 10:52:24

Vendedor: Desconto: 0,00
Operador: 003-PDV01

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

OSVALDO KONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Doc Eletrônico
via GovConta Caixa**

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9

Conta Destino:	920-2/4077-0
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	ANDERSON VOLLET DE MATTOS
CPF/CNPJ Destinatário:	016.852.779-00
Valor a ser Transferido:	R\$ 220,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 220,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	17/12/2021
Data da Operação:	17/12/2021 -10:40:38
Código da Operação:	00002488
Chave de Segurança:	MKG0PNUSC2HVJTN5

CPFs Autorizadores:
287.358.469-68
192.411.199-34

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 20/12/2021 Previsão N° 8757 Liquidação N° 6951/2021 Empenho N° 7071/2021 Requisição N° _____

Licitação _____ Tipo _____ Sem licitação Número _____

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 ANDERSON VOLLET DE MATTOS

Endereço RUA PARANA, 426 Matricula 4900-0 CPF/CNPJ 016.852.779-00 Bairro _____

Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa 1700 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Valor R\$ 220,00

Outras informações _____ Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 220,00

Servidor que autorizou o pagamento 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Duzentos e Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 7071/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK