



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 |
| 1416/2022 | Ordinário | 22/03/2022 | | |

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 **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14140-2**

| | | |
|--|--|-------------------|
| Classificação da despesa | | Saldo anterior |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | | |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | R\$ 40.919,71 |
| 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\$ 100,00 |
| 2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 | | Saldo atual |
| Do Exercício | | R\$ 40.819,71 |

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 17 E 21 DE MARÇO DE 2022, VIAGEM ESSA S 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 **13771/2022** Emitido em **22/03/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1416/2022**

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 **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
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 100,00**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 100,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____ Valor líquido **R\$ 100,00**
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

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 2021/2024

Memorando 182/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de contabilidade/finanças

Data: 22/03/2022

Assunto: Ressarcimento de viagens

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

João Aires:

- **R\$ 20,00 (vinte reais)**, referente a um café da manhã no dia 17/03/2022, em viagem cidade de Cascavel/Pr.
- **R\$40,00(Quarenta reais)**, referente a almoço no dia 17/03/2022, em viagem a Cascavel/Pr.
- **R\$40,00(Quarenta reais)**, referente a almoço no dia 21/03/2022, em viagem a cidade de Cascavel/Pr.

Total: R\$100,00 (Cem reais)

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente;



Lucas de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 0086/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.59
4660404660 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO
CONTA: 14.140-2

FAVORECIDO: JOAO MARIA DO BONFIM AIRES
CPF/CNPJ: 834.327.289-72
VALOR: R\$ 100,00
DEBITO EM: 24/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032406
AUTENTICACAO SISBB: 4.C6A.0E6.B28.5ED.C3F



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° |
| | 31/03/2022 | 1625 | 1377/2022 | 1416/2022 | |
| 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 _____
Fornecedor

JOAO MARIA DO BONFIM AIRES

| | |
|------------------------|---------------------|
| Matricula | CPF/CNPJ |
| 6089-5 | 834.327.289-72 |
| Bairro | |
| VILA AIRES | |
| CEP | Fone |
| 85160-000 | |
| Tipo de conta bancária | Banco Agência Conta |
| Conta Corrente | 237 920-2 14140-2 |

Classificação da despesa

2230 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

Outras informações _____

Valor
R\$ 100,00

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
33591 - LUCAS DE ABREU

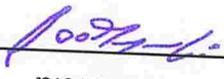
Recursos _____

Recibo _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 1416/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____


JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL


OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS