

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 **2611/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **29/04/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo **Sem licitação** Número _____

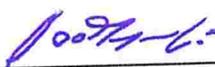
Contrato/Aditivo _____ Sequência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

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

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
R\$ 6.417,72
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado
R\$ 40,00
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo atual
R\$ 6.377,72
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
De Exercícios Anteriores

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NO DIA 28 DE ABRIL DE 2022, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.



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
2510/2022	29/04/2022		2611/2022

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	6089-5	834.327.289-72				
JOAO MARIA DO BONFIM AIRES						
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\$ 40,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 40,00
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
	Valor líquido
	R\$ 40,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

PANIFICADORA BELO E LENZ LTDA
CNPJ: 03.690.891/0001-97
IE: 9921385368
Rua Tre Caneca, 1895 até 1549-1550, Santana,
CEP: 85070-170, GUARAPUAVA-PR - (42) 3623-7323
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QT	UN	VALOR	TOTAL
156110312 6926	ALIMENTOS DIVERSOS	1,00	UNI D	40,00	40,00

Qtd. Total de Itens	1
Total de Produtos	R\$ 40,00
Descontos	R\$ 0,00
Frete	R\$ 0,00
Total	R\$ 40,00
Informação dos Tributos Totais Incididos	R\$

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Dinheiro	R\$ 40,00

Número: 53829 Série: 001 28/04/2022 18:33:55 - Via
Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

41220403890891000197650010000538291000123462



CONSUMIDOR

CONSUMIDOR - CNPJ:
09556006000114

Protocolo de Autorização:
141220562692223
Data de autorização: 28/04/2022
18:33:57

INFORMAÇÃO ADICIONAL

Inf. Contribuinte: Você pagou aproximadamente R\$ 1,68
de tributos federais R\$ 38,32 pelos produtos Fonte: IBPT
8A08E

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 2017/2020 "Construindo uma Nova História"

Memorando: 253/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 29/04/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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

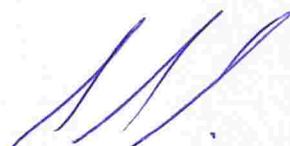
JOÃO AIRES DO BONFIM:

- R\$ 40,00 (quarenta reais), referentes a janta do dia 28 de abril de 2022, em uma viagem a Guarapuava/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

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\$ 40,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 40,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	02/05/2022
Data da Operação:	02/05/2022 -11:17:38
Código da Operação:	00007530
Chave de Segurança:	KPM7YESECR62R95V

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°
	10/05/2022	2934	2510/2022	2611/2022	

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
 Sequência Contrato Ativo 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 _____
 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 **R\$ 40,00**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 40,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2611/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

 OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS