



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 **7788/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **11/11/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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

JOSE DARCI ZENI Matrícula **2193-8** CPF/CNPJ **337.450.999-15**
Endereço **RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDI** Bairro _____

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **9209-6**

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 12.691,96
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		R\$ 47,00
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		
Do Exercício		R\$ 12.644,96

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE PATO BRANCO-PR NO DIA 20 DE OUTUBRO DE 2022, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.



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 **7713/2022** Emitido em **11/11/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7788/2022**

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 _____

JOSE DARCI ZENI Matrícula **2193-8** CPF/CNPJ **337.450.999-15**
Endereço _____ Bairro _____
RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDI

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____
Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **9209-6**

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 47,00
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 47,00
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	
	Saldo à Liquidar R\$ 0,00

Outras informações _____

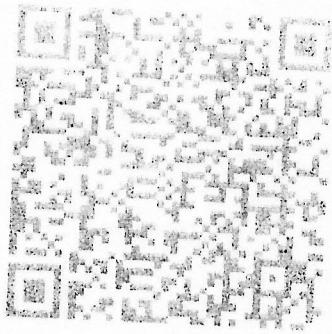
Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Valor líquido
R\$ 47,00

Histórico _____



John Doe

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: 771/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 10/11/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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

José Darci Zeni

- **R\$ 47,00 (quarenta e sete reais)**, referentes a almoço no dia 20 de outubro de 2022, em uma viagem a Pato Branco/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

14/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:10:09
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/11/2022
NR. DOCUMENTO	554.660.000.009.209
VALOR TOTAL	47,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSEMARY ABREU F ZENI
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 9.209-6

NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.675
---------------	---------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	B.9F6.F3F.AA5.68F.C1B
------------------	-----------------------



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°
	21/11/2022	8794	7713/2022	7788/2022	

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: **JOSE DARCI ZENI** Matrícula: 2193-8 CPF/CNPJ: 337.450.999-15
 Endereço: RUA A GENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDI Bairro:
 Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Fone: _____ Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 9209-6

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
 3.3.90.14.14.06 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** OK

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 7788/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE