



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 **1835/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **01/04/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 _____
Seqüência _____ Contrato _____

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **JOAO MARIA DO BONFIM AIRES** **6089-5** **834.327.289-72**
Endereço _____ Bairro **VILA AIRES**
RUA IRINEZIA, 995
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 anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 31.659,12
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 40,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		Saldo atual
2230	00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Do Exercício	R\$ 31.619,12

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 30 DE MARÇO 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
1800/2022	01/04/2022		1835/2022

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

Classificação da despesa _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 40,00
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
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
	Valor líquido
	R\$ 40,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

João Bonfim

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN
LTDA-ME

19.914.898/0001-31 90669060-67
R SOUZA NAVES, 3351
Telefone: 45 3039 2762
CASCAVEL - PR

DANFE -NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	VL.UNIT. (R\$)	VL.TOTAL (R\$)
--------	-------------	----	------------	----------------	----------------

000008	ALMOÇO	UN	1,00	40,00	R\$ 40,00
--------	--------	----	------	-------	-----------

QTD. TOTAL DE ITENS 1

COND.PGTO: Rec A Vista

DESCONTO R\$0,00

VALOR TOTAL R\$40,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
--------------------	------------------

VL. RECEBIDO	R\$40,00
CREDITO LOJA visto 30/03/2022	R\$40,00
TROCO	R\$0,00

Trib Ap: FED 0,00 EST 0,00 MUN 0,00 FIBPT 903AC Lei 12.741/11

Nº.: 0.000.043.170 SÉRIE: 1 30/03/2022 13:04:05

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

CHAVE DE ACESSO

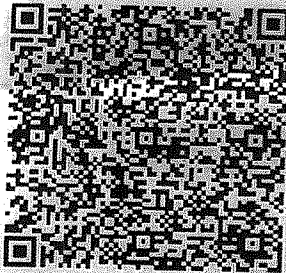
41.2203.19.914.898/0001-31-65-001-000.043.170-900.019.613-3.

CONSUMIDOR

FMS CANTAGALO

09.556.006/0001-14

Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG

Protocolo de Autorização:

Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

**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 195/2021

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 01/04/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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


JOAO MARIA AIRES DO BONFIM

- R\$ 40,00 (vinte reais), referentes a um almoço, do dia 30 de marco de 2022, em viagem a cascavel/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

DECRETO0086/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.39
4660404660 SEGUNDA VIA 0004

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\$

40,00

DEBITO EM: 01/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040117

AUTENTICACAO SISBB: 2.80D.FC0.FE3.305.A20



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°
	10/04/2022	2107	1800/2022	1835/2022	

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 _____
 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

Valor
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 _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1835/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS