



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 **701/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **07/02/2023** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

Licitação _____
Tipo **Sem licitação** Número _____

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 **ADEMIR ROCHA DOS SANTOS** Matrícula **4272-2** CPF/CNPJ **633.153.439-34**

Endereço **RUA TANCREDO NEVES, 51 - CASA** Bairro **VILA PIRES**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4291479238** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **4131-9**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303
Do Exercício

Saldo anterior
R\$ 114.352,78

Valor empenhado
R\$ 25,00

Saldo atual
R\$ 114.327,78

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NO DIA 30 DE DEZEMBRO 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, PELA SECRETARIA DE SAÚDE

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

Comprovante de Pagamento

Anexo ao empenho

656 - 2023



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
672/2023

Emitido em
07/02/2023

Requisição Nº

Empenho Nº
701/2023

Licitação

Tipo
Sem licitação

Número

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

ADEMIR ROCHA DOS SANTOS

Matrícula

4272-2

CPF/CNPJ

633.153.439-34

Endereço

RUA TANCREDO NEVES, 51 - CASA

Bairro

VILA PIRES

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

4291479238

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

920-2

Conta

4131-9

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Saldo do empenho

R\$ 25,00

Valor liquidado

R\$ 25,00

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 liquidado

R\$ 25,00

Histórico

Adson

LANCHONETE TIO PATINHAS
F C Loss & Cia Ltda Rua Capiteo Rocha, 1464 - Centro
TEL:04236236887 Guarapuava Paraná
CNPJ:77680478000134 IE:4010601032

Estação: 140 Cod. : 10768

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ITEM	COD.	DESC.	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	VL ITEM(R\$)
1	350	REFEICAO RED.	1,00	UN	25,00	25,00
TOTAL R\$						25,00
Dinheiro						25,00



Valor Aprox dos Tributos R\$ 3,36 (13,44%) Fonte: IBPTwww.nox.com.br
Número 10346 Série 1 Emissão 30/12/2022 14:37:01 - Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em www.sped.fazenda.pr.gov.br/nodules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100
CHAVE DE ACESSO
4122 1277 6804 7800 0134 6500 1000 0103 4610 1010 5834
Protocolo de autorização: 141221813455478

30/12/2022 14:37:01.....

Cliente: FUNDO MUNIC DE SAUDE DE CANTAGALO CNPJ/CPF: 095560060001
14 Guarapuava

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 45/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Departamento de Contabilidade

Data: 30/01/2023

Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

ADEMIR ROCHA DOS SANTOS:

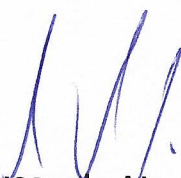
- R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais), Referente a Lanche no dia 14/12/2022, em Viagem a Cidade de Guarapuava/Pr.
- R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais), Referente a Lanche no dia 16/12/2022, em Viagem a Cidade de Guarapuava/Pr.
- R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais), Referente a Lanche no dia 19/12/2022, em Viagem a Cidade de Guarapuava/Pr.
- R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais), Referente a Lanche no dia 21/12/2022, em Viagem a Cidade de Guarapuava/Pr.
- R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais), Referente a Lanche no dia 23/12/2022, em Viagem a Cidade de Guarapuava/Pr.
- R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente a Almoço no dia 26/12/2022, em Viagem a Cidade de Guarapuava/Pr.
- R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais), Referente a Lanche no dia 28/12/2022, em Viagem a Cidade de Guarapuava/Pr.
- R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais), Referente a Lanche no dia 30/12/2022, em Viagem a Cidade de Guarapuava/Pr.

Total: R\$ 225,00 (Duzentos e Vinte e Cinco Reais)

Justifica-se tal Pedido, Devido a Viagens Emergenciais 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



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°
	10/02/2023	830	672/2023	701/2023	

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

ADEMIR ROCHA DOS SANTOS
 Endereço: RUA TANCREDO NEVES, 51 - CASA
 Cidade/UF: Cantagalo/PR

Matricula: 4272-2
 CPF/CNPJ: 633.153.439-34
 Bairro: VILA PIRES

Classificação da despesa _____
 2080 06 SECRETARIA DE SAÚDE

CEP: 85160-000 Fone: 4291479238
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 920-2 Conta: 4131-9

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Valor
R\$ 25,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
 R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 25,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____

Recibo _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 701/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE