



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 **9309/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/12/2022** 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 _____
Fornecedor **JURANDIR JOSE MARIA** Matrícula **2194-6** CPF/CNPJ **534.525.189-49**
Endereço **RUA SEBASTIÃO TURCO, 436** Bairro **DARIANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999422390** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **11314-X**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo anterior R\$ 31.182,30**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor empenhado R\$ 45,00**
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 **Saldo atual R\$ 31.137,30**
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDA DE DE GUARAPUAVA-PR NOS DIAS 09 E 10 DE DEZEMBRO DE 2022, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS, 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 **9136/2022** Emitido em **20/12/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **9309/2022**

Licitação

Tipo _____ Número _____

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 **JURANDIR JOSE MARIA** Matrícula **2194-6** CPF/CNPJ **534.525.189-49**

Endereço **RUA SEBASTIÃO TURCO, 436** Bairro **DARIANA**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999422390** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **11314-X**

Classificação da despesa

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

2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Saldo do empenho

R\$ 45,00

Valor liquidado

R\$ 45,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 45,00

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

LIZ ANGELA JASTOCHIA MALOJOTDA

CNPJ: 11.225.322/0001-55 - IE: 9049807810

RUA VICENTE MACHADO Nº 1559 -

CENTRO - Guarapuava PR - Fone: (42)

3035-3910

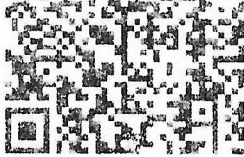
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

DETALHE DA VENDA

CODIGO	QTD	UN	UNID	DESC.	TOTAL
999	1,000	UN	25,000	1,00	25,00
QUANTIDADE TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					R\$ 25,00
VALOR TOTAL DA NOTA					R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO
Dinheiro					R\$ 25,00

Valor adicional dos tributos R\$ 1,05 (4,20%) Fonte:
IBPT

Luanda



Protocolo de Autorização: 141221697692667_21
09/12/2022 13:43:01

Impressão pela EPP AutomaGest 1.2.3 (www.automag.com.br)
09/12/2022 13:43:18

Luanda

FELYPE MARTINS DE SOUZA

CNPJ: 11.078.435/0001-75

IE: 9050071739 - IM:

Rua Pedro Alvez, 1032 - Centro

GUARAPUAVA - PR

(42)3035-2880

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

CODIGO	QTD	DESCRICO	VL UNIT	VL TOT
0000062	20 UN	REFEICAO	1,00	20,00
Total de Itens				1
Valor Produtos R\$				20,00
Total a Pagar				20,00
Formas de Pagamento				
Dinheiro				20,00

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4122 1211 0784 3500 0175 6500 1000 0051 8615 4580 7539

CNPJ: 09.556.006/0001-14

CONSUMIDOR FINAL

NFC-e nº 000.005.186 Série 001

10/12/2022 12:05:22

Via Consumidor

Protocolo de Autorização

141221697692667 10/12/2022

12:05:47

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO
FISCAL DE ICMS.

Limber Software
limbersoftware.com.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 881/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 19/12/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Jurandir José Maria:

- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente ao café da manhã do dia 10 de dezembro de 2022, em uma viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço do dia 10 de dezembro de 2022, em uma viagem a Guarapuava/Pr.
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a uma lavagem do carro que fica em Guarapuava, do dia 16 de dezembro de 2022.

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

Secretaria Municipal de Saúde

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	4660-4 11314-X
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JURANDIR JOSE MARIA
CPF/CNPJ destinatário:	534.525.189-49
Valor a ser transferido:	R\$ 45,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 45,00
Identificação da operação:	JURANDIR JOSE MARIA

Data de débito:	21/12/2022
Data/hora da operação:	21/12/2022 16:24:50

Código da operação:	00004674
Chave de segurança:	CJMQ02QAR88WYLXJ

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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°
	23/12/2022	10465	9136/2022	9309/2022	

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

JURANDIR JOSE MARIA Matrícula 2194-6 CPF/CNPJ 534.525.189-49
 Endereço RUA SEBASTIÃO TURCO, 436 Bairro DARIANA
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42999422390 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 001 4660-4 11314-X

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 **Valor R\$ 45,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 45,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 9309/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE