



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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1115/2023	Ordinário	24/02/2023		

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

ALMIR JOSE KINTOF

Endereço

RUA JOAO MILTON FAGUNDES, 17 - CASA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

Matrícula

2486-4

CPF/CNPJ

014.854.219-00

Bairro

VILA MARIA AUGUSTA

CEP	Fone
85160-000	

Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Conta Corrente	237	920-2	1344-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 108.356,23
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 50,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 108.306,23

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 07 DE FEVEREIRO DE 2023, VIAGEM ESSA A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

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 **1058/2023** Emitido em **24/02/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1115/2023**

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 **ALMIR JOSE KINTOF** Matrícula **2486-4** CPF/CNPJ **014.854.219-00**
Endereço **RUA JOAO MILTON FAGUNDES, 17 - CASA** Bairro **VILA MARIA AUGUSTA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 920-2 1344-7

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 50,00
10.301.0060.2036 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\$ 50,00
2080 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\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

ASSOCIACAO SAHARA PRODUCAO DE VINOS LTDA
CNPJ: 03479021000120 INSC EST: 25204
RUD BR 277 - KM 7 - BR 0
SERVA DOS ROSQUEIRAS (LOCAL LONDE), TRATL, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	U1	Unit	U1	Total
14	JANTAR C FILE	1	Un		40,00		40,00
71	CODE 600ML GARRAFA	1	Un		10,00		10,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2
VALOR TOTAL R\$ 50,00
VALOR A PAGAR R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 50,00
Dinheiro

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
410 0200 4790 2100 0120 8500 1000 0513 0514 5601 2538

CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.006/0001-14
Endereço: RUA NÃO INFORMADO 1 SEM DESCRIÇÃO
SEM DESCRIÇÃO

NFC-e nº51305 Série 1 07/02/2023 20:13:43
Protocolo de autorização: 141230190741448
Data de autorização: 07/02/2023 20:13:44



Handwritten signature

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
nD-5:68DE7395B0955581D0E8A86F948F7509
VOLTE SEMPRE!

**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 91/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 23/02/2023

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Almir José Kintof:

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a janta no dia 07 de fevereiro de 2023, em viagem a Curitiba/Pr;

Total: R\$ 50,00 (Cinquenta reais).

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
4660404660 SEGUNDA VIA 0006

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: 1.344-7

FAVORECIDO: ALMIR JOSE KINTOF

CPF/CNPJ: 014.854.219-00

VALOR: R\$ 50,00

DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022702
AUTENTICACAO SISBB: 1.5F9.A3D.D94.B24.B79



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°
	28/02/2023	1232	1058/2023	1115/2023	

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	Matricula	CPF/CNPJ
ALMIR JOSE KINTOF	2486-4	014.854.219-00
Endereço		Bairro
RUA JOAO MILTON FAGUNDES, 17 - CASA		VILA MARIA AUGUSTA
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	
		Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
		Conta Corrente 237 920-2 1344-7

Classificação da despesa

2080 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

Valor
R\$ 50,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 50,00

Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos

Documento Data Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1115/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE