



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
7215/2021	Ordinário	17/12/2021		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Ativo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
JOAO MARIA DO BONFIM AIRES	6089-5	834.327.289-72				
Endereço		Bairro				
RUA IRINEZIA, 995		VILA AIRES				
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\$ 6.812,37
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Valor empenhado
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À	R\$ 40,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	Saldo atual
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	R\$ 6.772,37
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDA DE DE CASCAVEL-PR NO DIA 14 DE DEZEMBRO DE 2021, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE



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 **7111/2021** Emitido em **17/12/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7215/2021**

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

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 Banco

Conta Corrente 237

Agência

920-2

Conta

14140-2

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Saldo do empenho

R\$ 40,00

Valor liquidado

R\$ 40,00

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

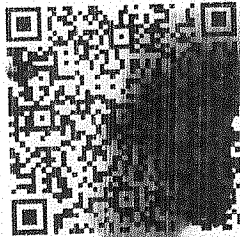
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

CNPJ: 18.346.907/0001-72 PEGORARO E GALVAN LTDA
BR 277 KM. 518 RODOVIA - GUARANIACU - PR
85400-000 Fone: (45)3232-1243 E: 906.03880-73
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Valor	VI Total
001	100	DESPESAS COM REFF			
	1	UN X		40,00	
QTD. TOTAL DE ITENS					40,00
VALOR TOTAL RS					40,00
FORMA DE PAGAMENTO				Valor	40,00
Dinheiro					

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
121 1218 3469 0700 0172 6500 1000 0699 1612 4311 1760



CONSUMIDOR CNPJ:
09.556.006/0001-14
NFC-e nº 000069916
Série 001
14/12/2021 18:22:50
Protocolo de Autorização
141211646246885
Data de Autorização 14/12/2021
18:22:50

João Aires

AGRAÇAMOS A PREFERENCIA
Tributos Totais (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,68
Powered By Controle Sistemas

IMPRIMIR FECHAR



Comprovante de Doc Eletrônico
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9

Conta Destino:	920-2/14140-2
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JOAO MARIA DO BONFIM AIRES
CPF/CNPJ Destinatário:	834.327.289-72
Valor a ser Transferido:	R\$ 40,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 40,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	21/12/2021
Data da Operação:	21/12/2021 -13:40:51
Código da Operação:	00005332
Chave de Segurança:	LF7NG7PEFJEUZW0N

CPFs Autorizadores:
287.358.469-68
192.411.199-34

Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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 2017/2020 "Construindo uma Nova História"

Memorando 1125/2021

De: Secretaria de Saúde

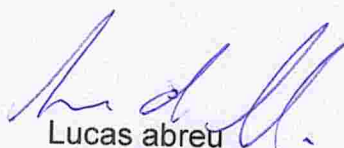
Para: Setor de Contabilidade

Data: 17/12/2021

Ref. As despesas de viagens de funcionários da secretaria municipal de saúde que não receberam diárias de viagem nas referidas datas

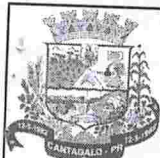
Venho por meio deste, na melhor forma de direito solicitar o ressarcimento das notas fiscais ao servidor publico motorista JOAO AIRES referente as viagens para Cascavel no transportes de pacientes do dia 14/12/2021 sendo janta no valor total R\$40.00 sendo oque tínhamos para o momento.

atenciosamente



Lucas abreu

secretario de municipal de saude



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°
	20/12/2021	8917	7111/2021	7215/2021	

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 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 Banco Agência Conta
 Conta Corrente 237 920-2 14140-2

Classificação da despesa _____
 1700 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À
 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 _____

Recibo _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7215/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE