



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 N°	Req. Compra N°
4185/2022	Ordinário	24/06/2022		

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

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 31,53
10.301.0060.2038 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\$ 24,00
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 7,53

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDA DE DE GUARAPUAVA-PR NO DIA 11 DE JUNHO DE 2022, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.

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 **4006/2022** Emitido em **24/06/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4185/2022**

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 **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 _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **11314-X**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho	R\$ 24,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 24,00
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00
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		

Outras informações

Retenções

	Total de retenções	R\$ 0,00
	Valor líquido	R\$ 24,00

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

TANIA BORTOLINI DE LIMA
- CNPJ: 40.740.858/0001-07 IE: 9087941091 IM:
MAIORA LOPES DE OLIVEIRA, 2951, VOTOROES,
CANDOI, PR

DADO: NF-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

PRODUTO	QUANTIDADE	V. UN	V. TOTAL
3031 SALGADO FRITO	3 UN	6,00	18,00
3043 CAFE	2 UN	3,00	6,00
2 ITENS		VALOR TOTAL R\$ 24,00	R\$ 24,00

ENDERECO: CANTAGALO
Caixa: TANIA BORTOLINI DE LIMA
Trib aprox: Sem parametros para calculo
Número: 183 Serie: 7
Emissão: 11/06/2022 09:02:13 via do consumidor
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
(CHAVE DE ACESSO
41.2 0040 7403 5600 0107 6500 7000 0001 8310
4279 9821

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 09.556.006/0001-14

Prot. Aut.: 141220779273688 11/06/2022 09:02:14
Sistema Hiper - hiper.com.br

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



Fuonda

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 359/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 23/06/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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

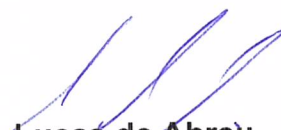
Jurandir José Maria:

- R\$ 24,00 (vinte e quatro reais), referentes ao café da manhã do dia 11 de junho de 2022, em uma viagem a Guarapuava/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
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 0086/2021

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Doc Eletrônico
via GovConta Caixa**

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

Conta Destino:	4660-4/11314-x
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JURANDIR JOSE MARIA
CPF/CNPJ Destinatário:	534.525.189-49
Valor a ser Transferido:	R\$ 24,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 24,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	29/06/2022
Data da Operação:	29/06/2022 -09:03:59
Código da Operação:	00000709
Chave de Segurança:	1XM87LPS86L5H88G

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



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°
	30/06/2022	4632	4006/2022	4185/2022	

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 _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 4660-4 Conta 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\$ 24,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 24,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

33591 - LUCAS DE ABREU

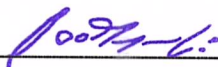
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____


Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Vinte e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 4185/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS