



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°
5131/2022	Ordinário	01/08/2022		

Licitação
Tipo
Sem licitação

Contrato/Aditivo	Aditivo	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	Bairro			
Fornecedor JOAO MARIA DO BONFIM AIRES	6089-5	834.327.289-72	VILA AIRES			
Endereço RUA IRINEZIA, 995 - CASA						
Cidade/UF Cantagalo/PR	CEP 85160-000	Fone	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 237	Agência 920-2	Conta 14140-2

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 9.203,56
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado R\$ 47,00
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\$ 9.156,56
Do Exercício	

Outras informações

Histórico
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDA DE DE CASCAVEL-PR NO DIA 29 DE JULHO DE 2022, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.

JOAO KONJNSKI
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 **5001/2022** Eritido em **01/08/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5131/2022**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **JOAO MARIA DO BONFIM AIRES** Matrícula **6089-5** CPF/CNPJ **834.327.289-72**
Endereço _____ Bairro **VILA AIRES**
RUA IRINEZIA, 995 - CASA
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 do empenho _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **R\$ 47,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE _____ Valor liquidado _____
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **R\$ 47,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES _____ Saldo à Liquidar _____
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 47,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN
LTDA-ME
 19.914.898/0001-31 90669060-67
 R SOUZA NAVES, 3351
 Telefone: 45 3039 2762
 CASCAVEL - PR

DANFE - NFC-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	UN	DESCRICAÇÃO	QUANTIDADE	VL.UNIT. (R\$)	VL.TOTAL (R\$)
000008	UN	ALMOÇO	1,00	47,00	R\$ 47,00
					1

QTD. TOTAL DE ITENS
 COND.PGTO: Rec A Vista R\$0,00
 DESCONTO R\$47,00
 VALOR TOTAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
VL. RECEBIDO	R\$47,00
CREDITO LOJA vcto. 29/07/2022	R\$47,00
TROCO	R\$0,00

Trib Ap: FED 0,00 EST 0,00 MUN 0,00 F:IBPT 9013AC Lei 12.741/11
 No.: 0.000.046.006 SÉRIE: 1 29.07.2022 13:37:26

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
 CHAVE DE ACESSO
 41.2207.19.914.898/0001-31-65-001-000.046.006-900.022.449-0.

CONSUMIDOR
FMS CANTAGALO
09.556.006/0001-14
 Consulta via leitor QR Code

João
Aires



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG
 Protocolo de Autorização:
 Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.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

Memorando 499/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 29/07/2022

Ref. a Ressarcimento de Viagem

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

João Aires

- R\$ 47,00 (quarenta e sete reais), referente ao almoço do dia 29 de julho de 2022, em uma viagem a Cascavel/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 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°
	10/08/2022	5721	5001/2022	5131/2022	

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 **JOAO MARIA DO BONFIM AIRES** Matrícula 6089-5 CPF/CNPJ 834.327.289-72
 Endereço RUA IRINEZIA, 995 - CASA 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 _____
 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\$ 47,00**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 47,00** OK

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU Documento _____ Data _____ Valor _____
Recursos _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 5131/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Comprovante de Pagamento
Anexo ao empenho
5125-2022