



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
1996/2023	Ordinário	20/03/2023		

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				
JOSEVALDO DE ALMEIDA	3910-1	016.491.139-19				
Endereço	Bairro					
RUA INOCÊNCIO DE ABREU, 893	JARDIM SANTANA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42991142354	Conta Corrente	237	920-2	14157-7

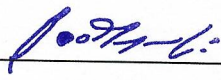
Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 33.706,62
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\$ 85,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 33.621,62

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NOS DIAS 27/02/2023 E 10/03/2023, 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1967/2023	24/03/2023		1996/2023
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			
JOSEVALDO DE ALMEIDA		Matricula	CPF/CNPJ
Endereço		3910-1	016.491.139-19
RUA INOCÊNCIO DE ABREU, 893		Bairro	
Cidade/UF		JARDIM SANTANA	
Cantagalo/PR	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
	85160-000	42991142354	Conta Corrente 237 920-2 14157-7

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 85,00
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\$ 85,00
2081	00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 85,00

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

IMPOSTO TIO PATINHAS

Hotel Correa Barboza Ltda - Rua Capitao Rocha, 1464 - Centro

Guarapuava

Paraná

CNPJ: 01649113919

IE: 4010601032

Estação: 140 Cod.: 10924

Hotel Correa Barboza Ltda - Rua Capitao Rocha, 1464 - Centro

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

VALOR DE ID. QTD. UN. VAL. UNIT. (R\$) VAL. ITENS (R\$)

REPETIÇÃO REC.	2	UN	25,00	50,00
TOTAL R\$				50,00
Dinheiro				50,00



Valor Aprox dos Tributos R\$ 6,73 (13,46%) Fonte: IBPTwww.nox.com.br

Número 10496 Série 1 Emissão 27/02/2023 19:44:21 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em www.sped.fazenda.pr.gov.br/nadu/tes/conteudo/conteudo.php?conteudo=100

CHAVE DE ACESSO

4123 0277 6804 7800 0134 6500 1000 0104 9610 1010 7353

Protocolo de autorização: 141230291286991

27/02/2023 19:44:21

CNPJ/CPF: 01649113919 Guarapuava

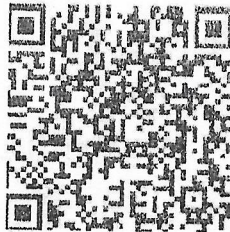
João Valdo Almeida

Hotel Correa Barboza Ltda Me - CNPJ: 10.621.154/0002-35
Rod Br 277 Km 402 Sn 0 Lagoa Seca, Candelária, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
00003	JANTA	1	URD	35,00	35,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					35,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					35,00
VALOR RECEBIDO					0,00
TROCOS R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nadu/consulta>
4123 0310 6211 5400 0235 6500 1000 0375 9010 7416 5984

CONSUMIDOR CPF: 016.491.139-19
NFC-e nº 000037590 Série: 1 10/03/2023 21:26:21
Protocolo de Autorização: 141230351685465
Data de autorização: 10/03/2023 21:26:24



Trib aprox R\$ 4,71 Federal 6,30 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br 6B780E www.smallsoft.com.br software para emissão de NFC-e
Vendedor: -z
Caixa 001

Tributos Totais Incidentes (L: Federal 12 741/12): R\$ 11 01

**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 204/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 20/03/2023

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Josevaldo Almeida:

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a janta no dia 27 de fevereiro de 2023, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 35,00 (trinta e cinco)**, referente a janta no dia 10 de março de 2023, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **Total: R\$ 85,00 (oitenta e cinco 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;


Luças de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 186/2021

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: FMS CANTAGALO ASSIST**Conta origem:** 0932 | 006 | 00000979-9**Conta destino:** 920-2 | 14157-7**Tipo:** DOC E**Banco:** 237-BANCO BRADESCO S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** JOSEVALDO DE ALMEIDA**CPF/CNPJ destinatário:** 016.491.139-19**Valor a ser transferido:** R\$ 85,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 85,00**Identificação da operação:** JOSEVALDO DE ALMEIDA**Data de débito:** 30/03/2023**Data/hora da operação:** 30/03/2023**Código da operação:** 00001793**Chave de segurança:** GM6EJVG84882ZYV9

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	29/03/2023	2300	1967/2023	1996/2023	

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	Matrícula	CPF/CNPJ
JOSEVALDO DE ALMEIDA	3910-1	016.491.139-19
Endereço	Bairro	
RUA INOCÊNCIO DE ABREU, 893	JARDIM SANTANA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	42991142354
Classificação da despesa	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
2081 06 SECRETARIA DE SAÚDE	Conta Corrente	237 920-2 14157-7

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\$ 85,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 85,00

Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos	Documento	Data	Valor
----------	-----------	------	-------

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Oitenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 1996/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK