



# 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 **6834/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/10/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

**ROBSON GARCIA DE LIMA** Matrícula **60676-6** CPF/CNPJ **844.295.939-49**  
Endereço **RUA DOMINGOS SOARES, 141** Bairro **VILA CACULA**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4299636873** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14277-8**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
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  
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343  
Do Exercício

Saldo anterior	R\$ 1.692,71
Valor empenhado	<b>R\$ 94,00</b>
Saldo atual	R\$ 1.598,71

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 08 E 19 DE SETEMBRO DE 2022, VIAGEM ESSAS A FINS 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

<b>Número</b> 6664/2022	<b>Emitido em</b> 03/10/2022	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 6834/2022				
<b>Licitação</b> Tipo Sem licitação	<b>Número</b>						
<b>Contrato/Aditivo</b> Sequência Contrato	<b>Aditivo</b>	<b>Início da vigência</b>	<b>Fim da vigência</b>	<b>Fim de vig. atualizada</b>	<b>Início da execução</b>	<b>Fim da execução</b>	<b>Fim da exe. atualizada</b>
<b>Credor</b> Fornecedor <b>ROBSON GARCIA DE LIMA</b>	<b>Matrícula</b> 60676-6	<b>CPF/CNPJ</b> 844.295.939-49		<b>Bairro</b> VILA CACULA			
<b>Endereço</b> RUA DOMINGOS SOARES, 141	<b>CEP</b> 85160-000	<b>Fone</b> 4299636873	<b>Tipo de conta bancária</b> Conta Corrente	<b>Banco</b> 237	<b>Agência</b> 920-2	<b>Conta</b> 14277-8	
<b>Classificação da despesa</b> 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 2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343			<b>Saldo do empenho</b> R\$ 94,00			<b>Valor liquidado</b> R\$ 94,00	<b>Saldo à Liquidar</b> R\$ 0,00
<b>Outras informações</b>			<b>Total de retenções</b> R\$ 0,00			<b>Valor líquido</b> R\$ 94,00	
<b>Retenções</b>							
<b>Servidor que autorizou a liquidação</b> 33591 - LUCAS DE ABREU							
<b>Histórico</b>							

19 CEONO

VPECAM  
08 SETEMBRO

CNPJ 3.338.02/0001-61 J C Svedovski & Cia. Ltda  
Rod Br 277, Km. 0 - Km 506  
GUARANIACU - PR  
Fone (45) 3234-9002

DEINA & GAIESKI LTDA  
ROD BR 277 KM 531, 0, MATO QUEIMADO  
GUARANIACU - PR  
CNPJ: 13.200.110/0001-49  
IE: 9054772936  
FONE: (45) 3232-9003

Docum. el.	Auxiliar	Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica	CODIGO	DESCRICAÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
555	AL	REFEIÇÃO			1	UN	47,00	47,00
C le. Total de itens								1
V or Produz R\$								47,00
V or a Pago R\$								47,00
FORMA DE PAGAMENTO								VALOR PAGO R\$
D inheiro								47,00
T otal								0,00

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

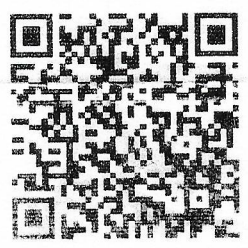
CODIGO	DESCRICAÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	REFEIÇÃO	1	UN	47,00	47,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1,000	
VALOR TOTAL R\$				47,00	
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
DINHEIRO				47,00	

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4122 0913 2001 1000 0149 6500 1000 0135 0413 5576 3977

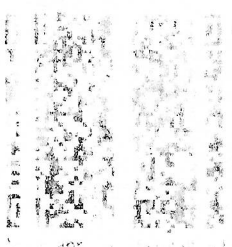
CONSUMIDOR CPF: 844.295.939-49  
NFC-e nº 13504 - Série 1  
19/09/2022 18:59:23

Protocolo de autorização: 141221278188306  
Data de autorização: 19/09/2022 18:59:23



Pedido: 19000 Operador: 1 - ADMINISTRADOR 3

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/consulta>  
4122 0913 2001 1000 0149 6500 1000 0135 0413 5576 3977  
CONSUMIDOR CPF: 844.295.939-49  
NFC-e nº 13504 - Série 1  
19/09/2022 18:59:23



PR  
IBPT  
www.fazenda.pr.gov.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 697/2022**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 30/09/2022**

**Ref. a ressarcimento de viagem**

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

**Robson Garcia de Lima:**

- **R\$ 47,00 (quarenta e sete reais)**, referente a jantar do dia 08 de setembro de 2022, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 47,00 (quarenta e sete reais)**, referente a jantar do dia 19 de setembro de 2022, em viagem a Cascavel/Pr.

**Total: R\$ 94,00 (Noventa e quatro 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

IMPRIMIR

FECHAR

**Comprovante de Doc Eletrônico**  
via GovConta Caixa

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

<b>Conta Destino:</b>	920-2/14277-8
<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	ROBSON GARCIA DE LIMA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	844.295.939-49
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 94,00
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 94,00
<b>Identificação da Operação:</b>	ROBSON GARCIA DE LIMA

<b>Data de Débito:</b>	04/10/2022
<b>Data da Operação:</b>	04/10/2022 -17:01:19
<b>Código da Operação:</b>	00006693
<b>Chave de Segurança:</b>	SY5C6MSCEM6087HR

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	10/10/2022	7603	6664/2022	6834/2022	

Licitação \_\_\_\_\_  
 Tipo \_\_\_\_\_  
 Sem licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
 Sequência Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vig. atualizada \_\_\_\_\_ Início de execução \_\_\_\_\_ Fim da execução \_\_\_\_\_ Fim da exe. atualizada \_\_\_\_\_

Credor \_\_\_\_\_  
 Fornecedor \_\_\_\_\_

**ROBSON GARCIA DE LIMA**  
 Endereço: RUA DOMINGOS SOARES, 141  
 Cidade/UF: Cantagalo/PR

Matrícula: 60676-6  
 CPF/CNPJ: 844.295.939-49  
 Bairro: VILA CACULA  
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente  
 Banco: 237 Agência: 920-2 Conta: 14277-8

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\$ 94,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
 Total de retenções  
 R\$ 0,00

Servidor que autorizou o pagamento: 33591 - LUCAS DE ABREU  
 Valor líquido  
**R\$ 94,00**

Recursos \_\_\_\_\_

Recibo \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Noventa e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 6834/2022.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI  
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ok