



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	Emtido em	Requisição N°	Req. Compra N°
6712/2024	Ordinário	26/08/2024		

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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	82396-1	041.418.185-93				
THIAGO JOSE SOUZA CRUZ						
Endereço	Bairro					
RUA CINDERALA , 379	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/MG	85160-000		Conta Corrente	001	3128-3	4491-1

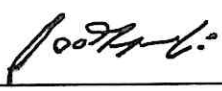
Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 44.680,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2027 PROGRAMA MAIS MÉDICOS	Valor empenhado
3.3.90.46.00.00 AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO	R\$ 3.520,00
1810 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 41.160,00

Outras Informações

Histórico

EMPENHO CONFORME SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA Nº 504/2024

AUXÍLIO MORADIA, ALIMENTAÇÃO E ÁGUA POTÁVEL AOS PARTICIPANTES DO PROJETO MAIS MÉDICOS PELO BRASIL, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1216/2022.
COMPETÊNCIA AGOSTO/2024.
UNIDADE MÊS; QUANTIDADE 1,00; UNITÁRIO 3.520,00; VALOR 3.520,00


JOAO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Cantagalo

Solicitação 504/2024

Página:1

Solicitação		Emitido em		Quantidade de itens
Número	Tipo			
504	Compra Direta	26/08/2024		1
Solicitante		Processo Gerado		
Código	Nome	Número		
61134-4	JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA	0/2024		
Local				
34	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS			
Órgão				
06	SECRETARIA DE SAÚDE			
Forma de pagamento				
Descrição		Tipo		
MEDIANTE LIQUIDAÇÃO DE DESPESA		Depósito bancário		
Entrega				
Local		Prazo		
ATIVIDADES SECRETARIA DE SAÚDE		Dias		

Descrição:

AUXILIO FINANCEIRO, CONFORME LEI MUNICIPAL N 1216/2022

MÊS DE COMPETÊNCIA:AGOSTO/2024

Lote

001 Lote 001

Fornecedor: 82396-1 THIAGO JOSE SOUZA CRUZ

Telefone:

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
028757	AUXÍLIO MORADIA, ALIMENTAÇÃO E ÁGUA POTÁVEL	MES	1,00	3.520,00	3.520,00
	Auxílio Moradia, Alimentação e Água Potável aos Participantes do Projeto Mais Médicos pelo Brasil, Conforme Lei Municipal N° 1216/2022.				
					3.520,00
				TOTAL	3.520,00
				TOTAL GERAL	3.520,00

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.001.10.301.0060.2027	3.520,00
Cod 01810 Fonte 00303 G.Fonte E	3.520,00

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Solicitante



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
6964/2024	03/09/2024		6712/2024

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	82396-1	041.418.185-93
THIAGO JOSE SOUZA CRUZ		
Endereço		Bairro
RUA CINDERALA , 379		CENTRO
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/MG	85160-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	001 3128-3 4491-1

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 3.520,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2027 PROGRAMA MAIS MÉDICOS	Valor liquidado
3.3.90.46.00.00 AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO	R\$ 3.520,00
1810 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 3.520,00

Servidor que autorizou a liquidação

611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Vencimento da liquidação

03/10/2024

Histórico

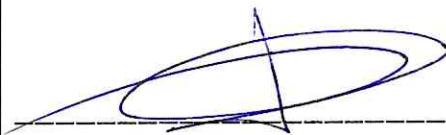
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO – PR**

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, Nº 211, Centro – CEP: 85160 – 000

Fone: (42) 3636-2263

Gestão 2021/2024

RECIBO		08/2024	
Fundo Municipal de Saúde de Cantagalo - Pr Rua Gregório Schurmiak, 211 - Centro.		CNPJ: 09.556.006/0001-14	
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, REFERENTE AO AUTORIZADO NA LEI MUNICIPAL Nº1216/2022 DO PROGRAMA MÉDICOS PELO BRASIL, PARA CUSTEIO COM MORADIA E ALIMENTAÇÃO DO MÊS DE AGOSTO DO ANO DE DOIS MIL E VINTE E QUATRO.			
<u>ESPECIFICAÇÃO:</u>			
Nome: THIAGO JOSE SOUZA DA CRUZ	Valor	R\$	3.520,00
CPF: 041.418.185-93			
RG: 11.599.549-84	OUTROS		
RMS: 4106222	<u>DESCONTOS:</u>		
	REDUÇÃO	R\$	
	INSS	R\$	
	Outros ISS	R\$	
	Valor Liquida	R\$	3.520,00
CANTAGALO PR, 26 DE AGOSTO DE 2024.			
ASSINATURA:			


JOANI ALEXANDRE DE OLIVERIA
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 61/2024



Emissão de comprovantes

G3330413570500051
04/09/2024 14:02:11

04/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:28:48
466004660 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/09/2024
NR. DOCUMENTO	553.128.000.004.491
VALOR TOTAL	3.520,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO JOSE SOUZA CRUZ
AGENCIA: 3128-3 CONTA: 4.491-1
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO	6.9DB.251.796.D5B.FAD
------------------	-----------------------



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
	05/09/2024	8076	6964/2024	6712/2024	

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 THIAGO JOSE SOUZA CRUZ Matrícula 82396-1 CPF/CNPJ 041.418.185-93
Endereço RUA CINDERALA , 379 Bairro CENTRO
Cidade/UF Cantagalo/MG CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 3128-3 4491-1

Classificação da despesa _____
1810 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2027 PROGRAMA MAIS MÉDICOS
3.3.90.46.00.00 AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO Valor R\$ 3.520,00

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 3.520,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Três Mil, Quinhentos e Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 6712/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE