

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 **5897/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **29/08/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo _____ Número _____
Sem licitação

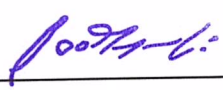
Contrato/Aditivo _____
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **BERNADETE PEREIRA DE MORAIS** Matrícula **62905-7** CPF/CNPJ **834.331.639-87**
Endereço **RUA DOZE DE MAIO, 927** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 17.443,10
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
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 atual
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		R\$ 17.396,10
Do Exercício		

Outras informações

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDA DE DE CASCAVEL-PR NO DIA 17 DE AGOSTO DE 2022, VIAGEM ESSA A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.



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	Entido em	Requisição Nº	Empenho Nº
5749/2022	29/08/2022		5897/2022

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		62905-7	834.331.639-87
BERNADETE PEREIRA DE MORAIS			
Endereço		Bairro	
RUA DOZE DE MAIO, 927		CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Cantagalo/PR	85160-000		

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 47,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2038 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\$ 47,00
2231 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\$ 47,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

Benedita Pereira de
Moraes
Angren = 1639
C.C. = 130852 - 1

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -
CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477092
ROD BR 277 KM 455, S/N - BR. LARANJEIRAS DO SUL /
CEP: 85303495 - Tel: 423635855

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UNVI	UnitVI	Total
3	JANTA	1 UN	47,00	47,00
Qtd. Total de Itens				1
Valor Total		R\$		47,00
Valor a Pagar		R\$		47,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO	
Dinheiro		R\$		47,00
Total Formas De Pagamento:		R\$		47,00
Troco		R\$		0,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 0818 3968 5000 0116 6500 1000 0274 1811 2993 4561



CONSUMIDOR NÃO
IDENTIFICADO

NFC-e nº 27418 Serie: 1
Emissão: 17/08/2022 18:10:31
Protocolo de Autorização:
141221116130057
17/08/2022 18:10:40

Informações de interesse do contribuinte:
Trib. aprox. R\$6,32 Fed. R\$8,46 Est. R\$0,00 Mun. Fonte: IBPT...

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 573/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 29/08/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Bernadete Pereira de Moraes

- R\$ 47,00 (quarenta e sete reais), referente ao jantar no dia 17 de agosto 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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	1639-0 130852-1
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	BERNADETE PEREIRA DE MORAIS
CPF/CNPJ destinatário:	834.331.639-87
Valor a ser transferido:	R\$ 47,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 47,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FERNECEDOR

Data de débito:	30/08/2022
Data/hora da operação:	30/08/2022

Código da operação:	00003833
Chave de segurança:	F1UQWQX0X869QE3P

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
	31/08/2022	6573	5749/2022	5897/2022	

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 **BERNADETE PEREIRA DE MORAIS** Matrícula 62905-7 CPF/CNPJ 834.331.639-87
 Endereço RUA DOZE DE MAIO, 927 Bairro CENTRO
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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**


Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 5897/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____


 JOAO KONJINSKI
 PREFEITO MUNICIPAL


 OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS

OK