

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
2966/2022	Ordinário	20/05/2022		

Licitação	Número
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							

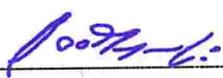
Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	62463-2	024.875.879-97				
EDICLEIA DA ROSA						
Endereço		Bairro				
RUA TIRADENTES, 1894		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Laranjeiras do Sul/PR	85301-080		Conta Corrente	001	4660-4	6817-9

Classificação da despesa	06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior	R\$ 28.594,62
	06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado	R\$ 95,00
	10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo atual	R\$ 28.499,62
	3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		
2230	00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		
	Do Exercício		

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDA.DE DE LONDRINA-PR NOS DIAS 11 E 17 DE MAIO DE 2022, VIAGEM ESSAS 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
2915/2022	20/05/2022		2966/2022

Licitação	Número
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				
Fornecedor	62463-2	024.875.879-97				
EDICLEIA DA ROSA						
Endereço		Bairro				
RUA TIRADENTES, 1894		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Laranjeiras do Sul/PR	85301-080		Conta Corrente	001	4660-4	6817-9

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 95,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
	R\$ 95,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	Saldo à Liquidar
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 95,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

URBANAS & URBANAS LTDA
CNPJ: 79.107.173/0001-63 - IE: 6560000233 - IM:
ROD. PR 466 KM 85, 85 - UBÁ DO SUL
LIDIANOPOLIS - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL.UNIT	
0000000000005	REFEIÇÃO / DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO	
48 UN	1,00	48,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	48,00
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	48,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	48,00
Troco R\$	0,00

Referente a venda: 00039282 vendedor: CAIXA - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais (fonte IBPT): 14,76 DANFE EM CONTINGÊNCIA, IMPRESSO EM DECORRÊNCIA DE PROBLEMAS TÉCNICOS

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Número: 000.037.359 - Série: 001
Emissão 11/05/2022 12:44:54 -

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

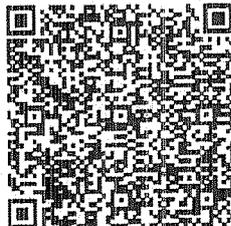
CHAVE DE ACESSO

4122 0579 1071 7300 0163 6500 1000 0373 5999 4445 2205

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS de Santa Galo

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

Handwritten signature: Celidua Pato

NF-e
Nº: 2270681
SÉRIE: 895

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Estado do Paraná

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Avulsa Eletrônica

SABRINA PENTEADO FALCO
11768008922
ROD RODOVIA PR 272 KM 234,S/N

RODOVIA
Cruzmalina - PR
CEP: 86855-000
Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 2270681
SÉRIE: 895
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

41.2205.78393592000146.55.895.002270681.1.30642436.3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220114136732 17/05/2022 11:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

-

CNPJ

44.947.176/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

RUA, 0

MUNICÍPIO

Cantagalo

CNPJ/CPF

09.556.006/0001-14

DATA DE EMISSÃO

17/05/2022 11:10

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

17/05/2022 11:10

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85160-000

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

HORA DE SAÍDA

-

FATURA/DUPLICATAS

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

0,00

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

0,00

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

47,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

47,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Frete por conta

Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
JANTA	REFEIÇÃO	21069090	0/102	5101	JANTAR	1,0000	47,00	47,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações do Fisco:
Informações complementares:NFA-e emitida por SABRINA PENTEADO FALCO, CPF: 117.680.089-22

RESERVADO AO FISCO


Edicleia Rosa

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

Memorando 292/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de contabilidade/finanças

Data: 19/05/2022

Ref. As despesas de viagens de funcionários da secretaria municipal de saúde que não receberam diárias de viagens nas referidas datas.

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento de despesas ao Servidora Publico Municipal de Cantagalo/PR:

Edicleia da Rosa:

- R\$ 48,00 (quarenta e oito reais), referente almoço no dia 11/05/2022, em viagem a Londrina/PR.
- R\$ 47,00 (quarenta e sete reais), referente janta no dia 17/05/2022, em viagem a Londrina/PR.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente;

Lucas de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 0086/2021

26/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:33:30
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 26/05/2022

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.817

VALOR TOTAL 95,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDICLEIA DA ROSA

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.817-9

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO D.C51.98B.BD8.D44.2BF



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°
	31/05/2022	3387	2915/2022	2966/2022	

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 **EDICLEIA DA ROSA** Matrícula 62463-2 CPF/CNPJ 024.875.879-97

Endereço RUA TIRADENTES, 1894 Bairro CENTRO

Cidade/UF Laranjeiras do Sul/PR CEP 85301-080 Fone _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 4660-4 Conta 6817-9

Classificação da despesa _____

2230 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\$ 95,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 95,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Noventa e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 2966/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS