



# 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 **6837/2022** Tipo Ordinário Emitido em 03/10/2022 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo Sem licitação 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

**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 42998225910 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 4660-4 Conta 6817-9

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 1.177,71
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		<b>R\$ 47,00</b>
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 1.130,71

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CAMPO LARGO-PR NO DIA 28 DE SETEMBRO DE 2022, VIAGEM ESSA A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

JOAO KONJNSKI  
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 **6667/2022** Emitido em **03/10/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6837/2022**

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo **Sem licitação** 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 **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 **42998225910** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6817-9**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE**  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 47,00**  
**10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 47,00**  
**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** 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 \_\_\_\_\_

Modulário do RSC  
Campo Largo  
C

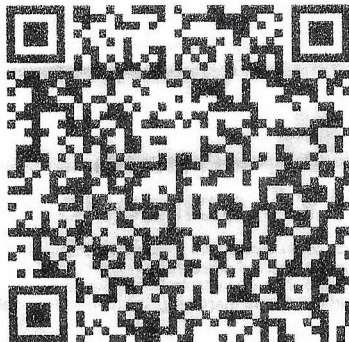
GROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS  
LDA  
CNPJ:03.479.021/0001-20  
E:9040825204  
R:R. BR 277 KM 243,S/N, BR 277. CEP:84500-000.  
Cidade-PR - (42) 9981-0162

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QT	UN	VALOR	TOTAL
170951	REFEIÇÃO	1,00	UN	47,00	47,00
Tot. Total de Itens					1
Total de Produtos					R\$ 47,00
Descontos					R\$ 0,00
Retenções					R\$ 0,00
Total					R\$ 47,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes					R\$
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>					<b>VALOR PAGO</b>
Dinheiro					R\$ 47,00
Outro					R\$ 0,00

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**  
Número 46787 Série 001 28/09/2022 19:11:01 - Via  
Consumidor  
Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
**CHAVE DE ACESSO**  
1220903479021000120650010000467871876545679

**CONSUMIDOR**  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATAGALO - CNPJ:  
09556008000114



Protocolo de Autorização: 141221321873108  
28/09/2022 19:11:01



**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 679/2022**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 29/09/2022**

**Ref. a ressarcimento de viagem**

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

**Edicleia da Rosa:**

- R\$ 47,00 (quarenta e sete reais), referente a jantar no dia 28 de setembro de 2022, em viagem a Campo Largo/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

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

::Comprovantes



### 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>	4660-4/6817-9
<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	EDICLEIA DA ROSA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	024.875.879-97
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 47,00
<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\$ 47,00
<b>Identificação da Operação:</b>	EDICLEIA DA ROSA

<b>Data de Débito:</b>	04/10/2022
<b>Data da Operação:</b>	04/10/2022 -17:01:19
<b>Código da Operação:</b>	00006689
<b>Chave de Segurança:</b>	KA0TT0U50G1L0M0T

<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	7606	6667/2022	6837/2022	

**Licitação**  
 Tipo: Sem licitação 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

**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: 42998225910 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 6817-9

**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 6837/2022.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI  
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS

OK