



# Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:  
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo  
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

BANCO DO BRASIL  
AG. 4660-4  
CC. 6.254-5

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição N°	Req. Compra N°
<b>8121/2022</b>	Ordinário	25/11/2022		

### 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	Matrícula	CPF/CNPJ
<b>CLEUNICE SIQUEIRA</b>	60750-9	051.334.789-50
Endereço	Bairro	
RUA PARANA, 655	CAÇULA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	42999693589
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 7.191,96
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\$ 50,00</b>
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 7.141,96

### Outras informações

### Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDA DE DE CURITIBA-PR NO DIA 19 DE NOVEMBRO 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>7953/2022</b>	25/11/2022		8121/2022

**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: **CLEUNICE SIQUEIRA** Matrícula: 60750-9 CPF/CNPJ: 051.334.789-50  
Endereço: RUA PARANA, 655 Bairro: CAÇULA  
Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Fone: 42999693589 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

**Classificação da despesa**

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 50,00
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	<b>R\$ 50,00</b>
2230 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	<b>R\$ 50,00</b>

Servidor que autorizou a liquidação: 33591 - LUCAS DE ABREU

**Histórico**

*Oléunica Siqueira*

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

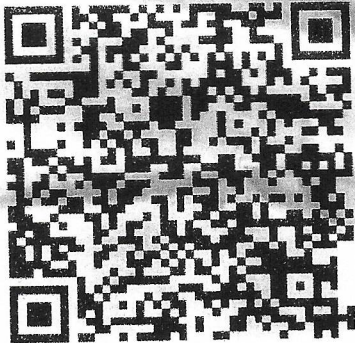
**DANFE NFC-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica  
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QT	UN	VALOR	TOTAL
170851	REFEIÇÃO	1,00	UN	50,00	50,00
Qt. Total de Itens					1
Total de Produtos					R\$ 50,00
Descontos					R\$ 0,00
Retenções					R\$ 0,00
Total					R\$ 50,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes					R\$
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>				<b>VALOR PAGO</b>	
Dinheiro					R\$ 50,00
Credito					R\$ 0,00

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**  
Número 48633 Série 001 19/11/2022 19:53:06 - Via  
Consumidor  
Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
**CHAVE DE ACESSO**  
1221103479021000120650010000486331876545675

**CONSUMIDOR**

- CPF: 05133478950



Protocolo de Autorização: 141221589625354  
19/11/2022 19:53:07



**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 803/2022**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 24/11/2022**

**Ref. a ressarcimento de viagem**

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

**Cleunice Siqueira:**

- R\$ 50,00 (Cinquenta reais), referente a jantar no dia 19 de novembro de 2022, em uma viagem a Curitiba/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

30/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:45:20  
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2022
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.254
VALOR TOTAL	50,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLEUNICE SIQUEIRA  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.254-5  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675  
=====

NR. AUTENTICACAO	4.EEE.F36.DA6.66B.EF3
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF447849 LUCAS DE ABREU.



# 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°
	30/11/2022	9043	7953/2022	8121/2022	

### 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

**CLEUNICE SIQUEIRA**

Endereço  
RUA PARANA, 655

Cidade/UF  
Cantagalo/PR

Matrícula

60750-9

CPF/CNPJ

051.334.789-50

Bairro

CAÇULA

CEP

85160-000

Fone

42999693589

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

### 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\$ 50,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

### Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

### Recursos

Documento

Data

Valor

### Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 8121/2022.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE