



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
7006/2023	Ordinário	13/09/2023		

Licitação	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
GILBERTO DA SILVA BRUSKE-ME	80872-5	19.565.649/0001-88

Endereço	Bairro
RUA JOSÉ TODESCHINI, 151	JARDIM DAS AMÉRICAS

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Curitiba/PR	81520-030		Conta Corrente	341	3703-0	99589-8

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 416.914,99
06,001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 795,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
2210 0000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 416.119,99
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR, COM O FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NA CIDADE DE CURITIBA-PR.

13 UNIDADES - CAFÉ DA MANHÃ: CONTENDO NO MÍNIMO: CAFÉ, LEITE, CHÁ, PÃO, BOLO, QUEIJO, PRESUNTO/MORTADELA, MARGARINA/MANTEIGA E DOCES, SEM RESTRIÇÃO DE PESO EM QUALQUER ITEM DO CARDÁPIO.

20 UNIDADES - ALMOÇO: COM NO MÍNIMO QUATRO TIPOS DE SALADAS, CINCO TIPOS DE PRATOS QUENTES, QUATRO TIPOS PRATOS FRIOS E TRÊS TIPOS DE CARNES, SEM RESTRIÇÃO DE PESO EM QUALQUER ITEM DO CARDÁPIO.

OBS. VALOR EMPENHADO SOB A SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA EM ANEXO.

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 **7061/2023** Emitido em **18/09/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7006/2023**

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 **GILBERTO DA SILVA BRUSKE-ME** Matrícula **80872-5** CPF/CNPJ **19.565.649/0001-88**
Endereço **RUA JOSÉ TODESCHINI, 151** Bairro **JARDIM DAS AMÉRICAS**
Cidade/UF **Curitiba/PR** CEP **81520-030** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente 341** Agência **3703-0** Conta **99589-8**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 795,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 795,00**
2210 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 795,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
22
Data e Hora de Emissão
18/09/2023 08:23:05
Código de Verificação
P2L41509

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GILBERTO DA SILVA BRUSKE - ME
CPF / CNPJ: 19.565.649/0001-88 Inscrição Municipal: 09 01 0685493-3
Endereço: R. JOSÉ TODESCHINI, 000151 - BAIRRO: JARDIM DAS AMÉRICAS - CEP: 81520030 Tel.: 41 - 32962463
Município: CURITIBA UF: PR Email: cemaconta@onda.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO
CPF / CNPJ: 09.556.006/0001-14 IMU: Outro Doc.:
Endereço: RUA CINDERELA, 379 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 85160000
Município: CANTAGALO UF: PR Email: bruskebeto@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 795,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$795,00

Código da Atividade

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	795,00	2,00	15,90	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Para mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

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

Memorando 2023

De: Secretaria de Saúde


Para: Departamento de Compras

Data: 11/09/2023

Venho por meio deste, solicitar requisição de compra direta em favor da empresa GILBERTO DA SILVA BRUSKE-ME, dos referidos que seguem em anexo conforme cotações de preços.

A referida compra direta se justificativa pela necessidade de suprir a demanda da unidade básica de saúde do município, afim de atender os pacientes que necessitam ficar no município para a realização de seus tratamentos.

Atenciosamente,



LUCAS DE ABREU
Secretário de Saúde

Despesas de pacientes do município do Cantagalo do dia 2 de agosto ao dia 8 de setembro.

Café: $13 \times 15 = 195$

Almoço: $20 \times 30 = 600$

Diárias: $47 \times 102 = 4.794$

Total da despesa: 5.589

Curitiba, 11 de setembro de 2023.



Município de Cantagalo
Solicitação 465/2023

Página:1

Solicitação

Número **465** Tipo **Compra Direta** Emitido em **13/09/2023** Quantidade de itens **2**

Solicitante **70389-3 LUCAS DE ABREU** Processo Gerado **0/2023**

Local **34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

Órgão **06 SECRETARIA DE SAÚDE**

Forma de pagamento **MEDIANTE A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA** Tipo **Depósito bancário**

Entrega **ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Prazo **Dias**

Lote **001 Lote 001**

Fornecedor: 80872-5 GILBERTO DA SILVA BRUSKE-ME

Telefone:

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
031111	CAFE DA MANHA	UN	13,00	15,00	195,00
031112	ALMOÇO	UN	20,00	30,00	600,00
					795,00
TOTAL					795,00
TOTAL GERAL					795,00

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.001.10.301.0060.2036 795,00
Cod 02210 Fonte 00000 G.Fonte E 795,00

LUCAS DE ABREU
Solicitante

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0932 / 006 / 00000612-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PM DE CANTAGALO
CPF/CNPJ:	78.279.981/0001-45

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3703 / 00000099589-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GILBERTO DA SILVA BRUSKE ME
CPF/CNPJ:	19.565.649/0001-88
Valor:	R\$ 5.589,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECE
Histórico:	

Data de débito:	06/10/2023
Data / Hora da operação:	06/10/2023 13:55:08

Código da operação:	00146616
Chave de segurança:	8MWTL8EQJ0LHLRXJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
	29/09/2023	8032	7061/2023	7006/2023	

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 **GILBERTO DA SILVA BRUSKE-ME** Matrícula **80872-5** CPF/CNPJ **19.565.649/0001-88**
Endereço **RUA JOSÉ TODESCHINI, 151** Bairro **JARDIM DAS AMÉRICAS**
Cidade/UF **Curitiba/PR** CEP **81520-030** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3703-0** Conta **99589-8**

Classificação da despesa _____
2210 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 795,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 795,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
35431 - OSVALDO OKONOSKI
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setecentos e Noventa e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 7006/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK