



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
1223/2022	Ordinário	11/03/2022		

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	61734-2	054.583.189-00				
CLEBER JOSE MANDELCAO						
Endereço		Bairro				
RUA INOCENCIO DE ABREU, 0		VILA PIRES				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000					

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 41.349,71
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	R\$ 40,00
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 41.309,71

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 04 DE MARÇO DE 2022, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.

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 **1205/2022** Emitido em **11/03/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1223/2022**

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 _____

CLEBER JOSE MANDELCAO Matrícula **61734-2** CPF/CNPJ **054.583.189-00**

Endereço **RUA INOCENCIO DE ABREU, 0** Bairro **VILA PIRES**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 40,00**

10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 40,00**

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**

2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Servidor que autorizou a liquidação _____ **Valor líquido R\$ 40,00**

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

Cláudio José Mendes

DEINA & GAIESKI LTDA
ROD BR 277 KM 531, O, MATO QUEIMADO

GUARANIACU - PR
CNPJ: 13.200.110/0001-49
IE: 9054772936
FONE: (45) 3232-9003

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
1	REFEIÇÃO		1 UN X	40,000	40,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1,000
VALOR TOTAL R\$					40,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
PRAZO					40,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4122 0313 2001 1000 0149 6500 1000 0105 8318 1269 6442

CONSUMIDOR CPF: 054.583.189-00

NFC-e nº 10583 - Série 1

04/03/2022 21:06:00

Protocolo de autorização: 141220296829559

Data de autorização: 04/03/2022 21:06:03



Pedido: 15982 Operador: 1 - ADMINISTRADOR 0

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 135/2022

De: Secretaria de Saúde
Para: Departamento de Contabilidade
Data: 10/03/2022
Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

CLEBER JOSE MANDELCAO:

•R\$ 40,00 (Quarenta Reais), Referente a Jantar no dia 04/03/2022, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.

Total: R\$ 40,00 (Quarenta Reais)

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diária para a referida data, 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



Emissão de comprovantes

G3342109203359301
21/03/2022 09:24:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.06
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO
CONTA: 14.041-4

FAVORECIDO: CLEBER JOSE MANDELCAO
CPF/CNPJ: 054.583.189-00
VALOR: R\$ 40,00

DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032101
AUTENTICACAO SISBB: D.D34.9EE.E7F.1B1.B0C



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
	20/03/2022	1443	1205/2022	1223/2022	

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

CLEBER JOSE MANDELCAO Matrícula 61734-2 CPF/CNPJ 054.583.189-00
 Endereço RUA INOCENCIO DE ABREU, 0 Bairro VILA PIRES
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ 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\$ 40,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 40,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

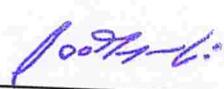
Recursos _____

Recibo _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1223/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____


 JOAO KONJINSKI
 PREFEITO MUNICIPAL


 OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS