



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
630/2022	Ordinário	10/02/2022		

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
Seqüência Contrato							

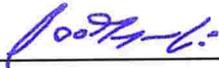
Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	61356-8	025.421.799-05				
ROSINETE DE FATIMA DA SILVA						
Endereço		Bairro				
RUA ALZIRA PINTO, 76		DARIANA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	237	920-2	11537-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 48.245,37
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\$ 41,00
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 48.204,37

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDA.DE DE PONTA GROSSA-PR NO DIA 09 DE JANEIRO 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 **604/2022** Emitido em **11/02/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **630/2022**

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 **ROSINETE DE FATIMA DA SILVA** Matrícula **61356-8** CPF/CNPJ **025.421.799-05**
Endereço **RUA ALZIRA PINTO, 76** Bairro **DARIANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **11537-1**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 41,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 41,00**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
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

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 41,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

Rosinete de J. do
Silva

*** CUPOM PARA SIMPLES CONFERENCIA ***
*** NAO É DOCUMENTO FISCAL ***

DISTRITUAL AC

AVENIDA EUZÉBIO DE 432
UVARANAS
Fone (42) 9981-4093

COMANDA 1

Cliente

Abertura: 09/01/2022 17:34

Fechamento: 09/01/2022 23:30

Descrição dos produtos	Valor	Qtde.	Total
AÇAI 500ML + 5	16,00	1,000	16,00
DO ARTESANHO	22,00	1,000	22,00
AGUA	3,00	1,000	3,00

Sub Total: 41,00

Desconto nos itens: 0,00

Taxa de Serviço (+): 0,00

Couvert (+): 0,00

Total: 41,00

Qtde. de itens: 3

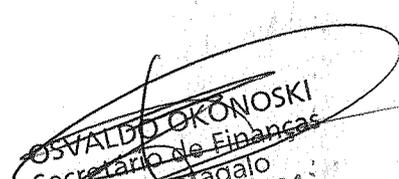
Qtde. de Pessoas: 1

Total por pessoa: 41,00

PAGAMENTO PENDENTE 41,00

MSG TX 10% COMANDA

Sistema desenvolvido por Next Solutions
Fone: (62) 98508-6271


OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cataguá
Decreto 007/2021

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 2017/2020 "Construindo uma Nova História"

Memorando :069/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 10/02/2022

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

Venho por meio deste, na melhor forma de direito solicitar o ressarcimento das notas fiscais ao servidor publico técnico de enfermagem ROSINETE DE FATIMA DA SILVA referente as viagens de acompanhamento de paciente para PONTA GROSSA 09/01/2022 sendo gasto R\$41,00 recurso utilizado com refeições: janta sendo oque tínhamos para o momento.

atenciosamente



LUCAS ABREU

secretario municipal de saude

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.54
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: 11.537-1

FAVORECIDO: ROSINETE DE FATIMA DA SILVA
CPF/CNPJ: 025.421.799-05
VALOR: R\$ 41,00
DEBITO EM: 11/02/2022

=====

DOCUMENTO: 021103
AUTENTICACAO SISBB: A.D9B.33B.71C.7ED.350



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°
	11/02/2022	736	604/2022	630/2022	

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

ROSINETE DE FATIMA DA SILVA Matrícula 61356-8 CPF/CNPJ 025.421.799-05
 Endereço RUA ALZIRA PINTO, 76 Bairro DARIANA
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 237 920-2 11537-1

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\$ 41,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
 R\$ 0,00
Valor líquido
 R\$ 41,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____
 00303 - SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - Conta bancária 66753 - B BRASIL FMS - 15% Documento 021103 Data 11/02/2022 Valor R\$ 41,00

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta e Um Reais, referente ao pagamento do empenho número 630/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS