



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
1087/2022	Ordinário	28/02/2022		

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 **4871-2** **055.904.379-11**

CLECI ADRIANA SOARES BRUM DE FREITAS

Bairro
MARIA AUGUSTA

Endereço
RUA PRESIDENTE EPITACIO, 0

Cidade/UF **CEP** **Fone** **Tipo de conta bancária** **Banco** **Agência** **Conta**

Cantagalo/PR **85160-000** **4236362508**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior	R\$ 46.698,97
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado	R\$ 40,00
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo atual	R\$ 46.658,97
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		
Do Exercício		

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 15 DE FEVEREIRO 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 **1038/2022** Emitido em **28/02/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1087/2022**

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 **CLECI ADRIANA SOARES BRUM DE FREITAS** Matrícula **4871-2** CPF/CNPJ **055.904.379-11**
Endereço **RUA PRESIDENTE EPITACIO, 0** Bairro **MARIA AUGUSTA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4236362508** Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 40,00
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 R\$ 40,00
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo a Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____



*Claci Advuato Leois
Buen
frutos*

Via Consumidor

F FEDERIEZI - ME
CNPJ: 10.489.181/0001-15 Inscrição Estadual: 9046705375
RUA ITAQUATIARAS, 774, JARDIM SANTA MONICA, SAO CARLOS - SP

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

Código Qtd	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
11	REFEIÇÃO OS		
	1,000UNID	40,00	40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 40,00
 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 40,00

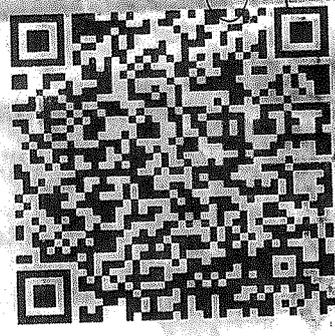
Informações dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 1,68

Número: 21608 Série: 2 Emissão: 15/02/2022 14:28:08

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pt.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4122 0210 4891 3100 0115 6500 2000 0216 0812 8
442 7081

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
fms cantagala



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 2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Departamento de Contabilidade

Data: 25/02/2022

Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

CLECI ADRIANA SOARES BRUM DE FREITAS:

•R\$ 40,00 (Quarenta Reais), Referente a Almoço no dia 15/02/2022, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.

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

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

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0932-6 - LARANJEIRAS DO SUL

CONTA: 63.719-9

FAVORECIDO: CLECI ADRIANA SOARES BRUM DE FREITA

CPF/CNPJ: 055.904.379-11

VALOR: R\$ 40,00

DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032102

AUTENTICACAO SISBB: 2.FAD.FFD.E78.D2E.207



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
	10/03/2022	1236	1038/2022	1087/2022	

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 **CLECI ADRIANA SOARES BRUM DE FREITAS** Matrícula 4871-2 CPF/CNPJ 055.904.379-11

Endereço RUA PRESIDENTE EPTACIO, 0 Bairro MARIA AUGUSTA

Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 4236362508 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								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 _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1087/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS