



# 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 **661/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **07/02/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ 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

**EDICLEIA DA ROSA** Matrícula **62463-2** CPF/CNPJ **024.875.879-97**

Endereço **RUA TIRADENTES, 1894** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Laranjeiras do Sul/PR** CEP **85301-080** Fone **42998225910** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6817-9**

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 117.740,78
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 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\$ 75,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 117.665,78

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CAMPO LARGO-PR NO DIA 26 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 **675/2023** Emitido em **07/02/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **661/2023**

### 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

**EDICLEIA DA ROSA**

Matrícula

**62463-2**

CPF/CNPJ

**024.875.879-97**

Endereço

**RUA TIRADENTES, 1894**

Bairro

**CENTRO**

Cidade/UF

**Laranjeiras do Sul/PR**

CEP

**85301-080**

Fone

**42998225910**

Tipo de conta bancária

**Conta Corrente**

Banco

**001**

Agência

**4660-4**

Conta

**6817-9**

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Saldo do empenho

R\$ 75,00

Valor liquidado

**R\$ 75,00**

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 75,00**

### Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

### Histórico

Modulêio de Rose

Edicléio de Rose

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS  
LTDA  
CNPJ:03.479.021/0001-20  
E:9040825204  
R:OD BR 277 KM 243,S/N, BR 277, CEP:84500-000  
M:ati-PR - (41) 9981-0162

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS  
LTDA  
CNPJ:03.479.021/0001-20  
E:9040825204  
R:OD BR 277 KM 243 S/N, BR 277, CEP:84500-000,  
M:ati-PR - (41) 9981-0162

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

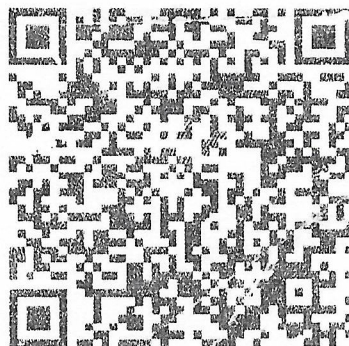
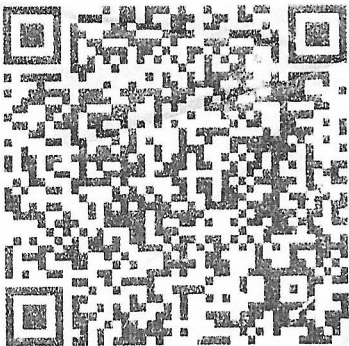
**DANFE NFC-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica  
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QT	UN	VALOR	TOTAL
170804	CAFE C/ LEITE	1,00	UN	25,00	25,00
Qtd. Total de Itens					1
Total de Produtos				RS 25,00	
Descontos				RS 0,00	
Irete				RS 0,00	
Total				RS 25,00	
Informação dos Tributos Totais Incidentes				RS	
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>				<b>VALOR PAGO</b>	
Dinheiro				RS 25,00	
Total				RS 0,00	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QT	UN	VALOR	TOTAL
170851	REFEIÇÃO	1,00	UN	50,00	50,00
Qtd. Total de Itens					1
Total de Produtos				RS 50,00	
Descontos				RS 0,00	
Irete				RS 0,00	
Total				RS 50,00	
Informação dos Tributos Totais Incidentes				RS	
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>				<b>VALOR PAGO</b>	
Dinheiro				RS 50,00	
Total				RS 0,00	

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**  
Número 48942 Série 001 26/11/2022 16:37:29 - Via Consumidor  
Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
**CHAVE DE ACESSO**  
14221103479021000120650010000489421876545670  
**CONSUMIDOR**  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATAGALO - CNPJ:  
09556006000114

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**  
Número 48948 Série 001 26/11/2022 21:06:25 - Via Consumidor  
Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
**CHAVE DE ACESSO**  
14221103479021000120650010000489481876545674  
**CONSUMIDOR**  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATAGALO - CNPJ:  
09556006000114



Protocolo de Autorização: 141221624258977  
26/11/2022 16:37:29

Protocolo de Autorização: 141221626024604  
25/11/2022 21:06:25

OSVALDO OKONOSKI  
Secretário de Finanças  
de Catagalo  
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

---

**MEMORANDO**

**De:** Secretaria de Saúde

**Para:** Departamento de Contabilidade

**Data:** 03/02/2023

**Assunto:** Ressarcimento de Viagem

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

**EDICLEIA DA ROSA:**

•R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais), Referente a Lanche no dia 26/11/2022, em Viagem a Cidade de Campo Largo/Pr.

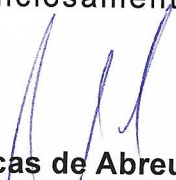
•R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente a Almoço no dia 26/11/2022, em Viagem a Cidade de Campo Largo/Pr.

**Total: R\$ 75,00 (Setenta e Cinco Reais)**

Justifica-se tal Pedido, Devido a Viagens Emergenciais 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

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:40:17  
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	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.817
VALOR TOTAL	75,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EDICLEIA DA ROSA  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.817-9  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675  
=====

NR. AUTENTICACAO	4.DDD.554.D88.985.A5B
------------------	-----------------------



# 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
	10/02/2023	833	675/2023	661/2023	

**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  
**EDICLEIA DA ROSA** Matrícula 62463-2 CPF/CNPJ 024.875.879-97  
 Endereço RUA TIRADENTES, 1894 Bairro CENTRO  
 Cidade/UF Laranjeiras do Sul/PR CEP 85301-080 Fone 42998225910 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 001 4660-4 6817-9

**Classificação da despesa**  
 2080 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Valor R\$ 75,00

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_

Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido R\$ 75,00

**Servidor que autorizou o pagamento** 33591 - LUCAS DE ABREU


**Recursos** \_\_\_\_\_

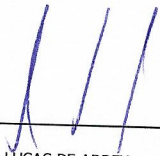
**Recibo** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 661/2023.

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

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

  
 \_\_\_\_\_  
 JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

  
 \_\_\_\_\_  
 LUCAS DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE