



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 **9311/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/12/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **BERNADETE PEREIRA DE MORAIS** Matrícula **62905-7** CPF/CNPJ **834.331.639-87**
Endereço **RUA DOZE DE MAIO, 927** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999425275** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **1639-0** Conta **130852-1**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 30.894,30
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Valor empenhado
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 **R\$ 50,00**
Do Exercício Saldo atual
R\$ 30.844,30

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 29 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 **9138/2022** Emitido em **20/12/2022** Requisição N° _____ Empenho N° **9311/2022**

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 **BERNADETE PEREIRA DE MORAIS** Matrícula **62905-7** CPF/CNPJ **834.331.639-87**
Endereço **RUA DOZE DE MAIO, 927** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999425275** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **1639-0** Conta **130852-1**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 50,00
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\$ 50,00
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

TEREZA LECZUK- ME

CNPJ 72.302.383/0001-63 Inscricao Estadual: 2140147349

Endereço: BR 277 FM 298 N.º RIO DA AREIA, PRUDENTÓPOLIS,
PR. Fone: (42) 3414-1135

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

SEQ CODIGO DESCRICAO QTDE UN VL.UN	VL.ITE
001 000000000000146 REFEICAO 7 1 UN X 43,00	43,00
002 000000000000034 COCA-COLA PET 60 1 UN X 7,00	7,00

Qtde. total de itens 2

Valor total R\$ 50,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

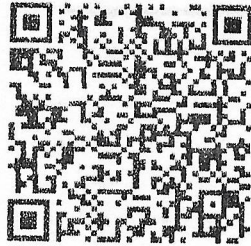
Dinheiro 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4122 1172 3023 8300 0163 6500 1009 0343 9014 8910 6756

CONSUMIDOR - CNPJ 09.556.006/0001-14



NFC e n. 000034390 - Sem 001

Emissao: 29/11/2022 21:12:49

Prot. Aut.: 141221630515698

Data Aut.: 29/11/2022 21:12:49

NOME:

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14 RG/IE:

PLACA KM:

ASSINATURA

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741 / 2012): R\$ 15,80

Trib aprox R\$: 6,80 Fed, 9,00 Est e 0,00 MunFonte.

IBPT: empresometro.com.br PR 316341

<http://www.metsnetsistemas.com.br>

Bernadete Pereira de
Moraes

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 880/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 19/12/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Bernadete Pereira de Moraes

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente ao jantar no dia 29 de novembro de 2022, em uma viagem a Curitiba/Pr.

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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: FMS CANTAGALO ASSIST**Conta origem:** 0932 | 006 | 00000979-9**Conta destino:** 1639-0 | 130852-1**Tipo:** DOC E**Banco:** 237-BANCO BRADESCO S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** BERNADETE PEREIRA DE MORAIS**CPF/CNPJ destinatário:** 834.331.639-87**Valor a ser transferido:** R\$ 50,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 50,00**Identificação da operação:** BERNADETE PEREIRA DE MORA**Data de débito:** 21/12/2022**Data/hora da operação:** 21/12/2022 16:25:39**Código da operação:** 00004677**Chave de segurança:** QCRV79U9SYVLJ73Q

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	23/12/2022	10467	9138/2022	9311/2022	

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 **BERNADETE PEREIRA DE MORAIS** Matrícula 62905-7 CPF/CNPJ 834.331.639-87
 Endereço RUA DOZE DE MAIO, 927 Bairro CENTRO
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42999425275 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 237 Agência 1639-0 Conta 130852-1

Classificação da despesa _____
 2231 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\$ 50,00**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 50,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 9311/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

 JOAO KONJANSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE