

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 **5154/2022** Tipo **Ordinário** Entido em **02/08/2022** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **ROBERTA RIBEIRO** Matrícula **4196-3** CPF/CNPJ **038.054.839-96**
Endereço **AVENIDA EPAMINONDAS FRITZ, 1410 - CASA** Bairro **ESTRADA SAIDA P O**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **727** Conta **33638-6**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo anterior R\$ 8.196,56**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor empenhado R\$ 94,00**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo atual R\$ 8.102,56**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343
Do Exercício

Outras informações

Histórico
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 21 E 29 DE JULHO DE 2022, VIAGEM ESSAS A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.



JOAO KONJNSKI
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 **5030/2022** Emitido em **03/08/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5154/2022**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

Sem licitação _____

Contrato/Aditivo _____
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **ROBERTA RIBEIRO** Matrícula **4196-3** CPF/CNPJ **038.054.839-96**

Endereço **AVENIDA EPAMINONDAS FRITZ, 1410 - CASA** Bairro **ESTRADA SAIDA P O**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **727** Conta **33638-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **R\$ 94,00**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado**
R\$ 94,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Saldo à Liquidar**
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 94,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

Roberto Ribeiro

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN LTDA-ME	
19.914.898/0001-31	90659050-67
R SOUZA NAVES, 3351	
Telefone: 45 3039 2762	
CASCAVEL - PR	

DANFE -NFC-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	VL.UNIT. (R\$)	VL.TOTAL (R\$)
000008	ALMOÇO	UN	1,00	47,00	R\$ 47,00

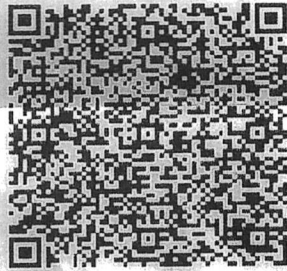
QTD. TOTAL DE ITENS: 1
COND.PGTO: Rec A Vista
DESCONTO: R\$0,00
VALOR TOTAL: R\$47,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
VL. RECEBIDO	R\$47,00
CREDITO LOJA vcto. 29/07/2022	R\$47,00
TROCO	R\$0,00

Trib Ap: FED 0,00 EST 0,00 MUN 0,00 F-IBPT 903AC Lei 12.741/11
No.: 0.000.046.007 SÉRIE: 1 29/07/2022 13:38:18

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
CHAVE DE ACESSO
41.2207.19.914.898/0001-31-65-001-000.046.007-900.022.450-0.

CONSUMIDOR
FMS CANTAGALO
09.556.006/0001-14
Consulta via leitor QR Code



Observação: Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG
Protocolo de Autorização:
Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

Restaurante Santiago

CNPJ: 09.556.006/0001-14
R. SOUZA NAVES, 3351 - RODOVIA - GUARANIACU - PR
35400-000 Fone: (41) 3337-1213 I.E. 906.33880-73

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cod	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
01	100	ALMOÇOS COM REFELCAO	1	UN	47,00	47,00

QTD. TOTAL DE ITENS: 001
VALOR TOTAL R\$: 47,00
Valor Pago: 47,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
F-IBPT 903AC Lei 12.741/11

CONSUMIDOR CNPJ:
09.556.006/0001-14
NFC-e nº 000077749
Serie 001
21/07/2022 22:35:19
Protocolo de Autorização:
14122-20135720
Data de Autorização 21/07/2022
22:35:19

AGRADECEMOS A PREFERENCIA
Impostos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,97
Powered By Controle Sistemas

**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: 503/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 01/08/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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

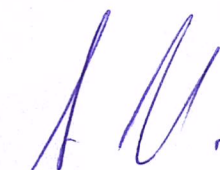
Roberta Ribeiro

- R\$ 47,00 (quarenta e sete reais), referentes a jantar no dia 21 de julho de 2022, em uma viagem a Cascavel/Pr;
- R\$ 47,00 (quarenta e sete reais), referentes a jantar no dia 29 de julho de 2022, em uma viagem a Cascavel/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

**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: 503/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 01/08/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Roberta Ribeiro

- R\$ 47,00 (quarenta e sete reais), referentes a jantar no dia 21 de julho de 2022, em uma viagem a Cascavel/Pr;
- R\$ 47,00 (quarenta e sete reais), referentes a jantar no dia 29 de julho de 2022, em uma viagem a Cascavel/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

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------



Comprovante de Doc Eletrônico via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9

Conta Destino:	727-7/33638-6
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	ROBERTA RIBEIRO
CPF/CNPJ Destinatário:	038.054.839-96
Valor a ser Transferido:	R\$ 94,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 94,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	11/08/2022
Data da Operação:	11/08/2022 -16:20:23
Código da Operação:	00003865
Chave de Segurança:	P4Q6T7M1NLCQNYKS

CPFs Autorizadores:
287.358.469-68
192.411.199-34

Operação realizada com sucesso.

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



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°
	20/08/2022	5752	5030/2022	5154/2022	

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 **ROBERTA RIBEIRO** Matrícula 4196-3 CPF/CNPJ 038.054.839-96
 Endereço AVENIDA EPAMINONDAS FRITZ, 1410 - CASA Bairro ESTRADA SAIDA P O GOIOXIM
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 001 727 33638-6

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\$ 94,00**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 94,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Noventa e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 5154/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS