



# 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
<b>2548/2023</b>	Ordinário	10/04/2023		

<b>Licitação</b>	Número
Tipo	
Sem licitação	

<b>Contrato/Aditivo</b>	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

<b>Credor</b>	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
<b>OLARIA DE FATIMA MARIA</b>	4095-9	023.700.179-96				
Endereço		Bairro				
RUA ALZIRA DE ABREU, 17		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42999239279	Conta Corrente	001	4660-4	7312-1

<b>Classificação da despesa</b>	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 28.148,35
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\$ 50,00</b>
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 28.098,35

**Outras informações**

**Histórico**  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 21 DE MARÇO DE 2023, VIAGEM ESSA 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 **2475/2023** Emitido em **10/04/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2548/2023**

**Licitação**  
Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_  
**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 **OLARIA DE FATIMA MARIA** Matrícula **4095-9** CPF/CNPJ **023.700.179-96**  
Endereço **RUA ALZIRA DE ABREU, 17** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999239279** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente 001** Agência **4660-4** Conta **7312-1**

**Classificação da despesa**  
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 50,00**  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 50,00**  
10.301.0060.2036 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  
2081 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**

**TEREZALECZUK-ME**

CNPJ: 72.302.383/0001-63 Inscricao Estadual: 2140147349  
Endereço: BR 277 KM 298 N 0, 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 DE
001	000000000000145	REFEILAO 7 1 102 X 4 3 00				43,00
002	000000000000145	REFEILAO 7 1 102 X 4 3 00				7,00

Qtde total de itens: 2  
Valor total R\$: 50,00  
FORMA PAGAMENTO: Dinheiro VALOR PAGLO R\$: 50,00

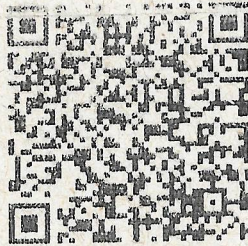
*Olivia de F. Mas...*

**Consulte pela Chave de Acesso em**

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

4123 032 3023 3300 0163 6500 1000 0354 7113 1015 1791

CONSUMIDOR - CPF 023.700.179-86



Inissao: 21/03/2023 22:39:01  
Prot Aut: 14123040/966363  
Data Aut: 21/03/2023 22:39:01

NOME:  
CPF/CNPJ: 023.700.179-96RG/IE:  
PLACA IM:

**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](http://empresometro.com.br) PR B357E1  
<http://www.metanetsistemas.com.br>

**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 290/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 10/04/2023**

**Ref. a ressarcimento de viagem**

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

**Olária de Fátima Maria:**

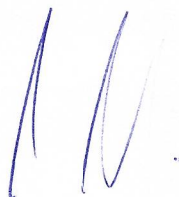
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a café no dia 21 de março de 2023, em viagem a Curitiba/Pr;

**Total: R\$ 50,00 (Cinquenta 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

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FMS CANTAGALO ASSIST
<b>Conta origem:</b>	0932   006   00000979-9
<b>Conta destino:</b>	727-7   42249-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	OLARIA DE FATIMA MARIA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	023.700.179-96
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 50,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 50,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR

<b>Data de débito:</b>	23/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	23/06/2023

<b>Código da operação:</b>	00002043
<b>Chave de segurança:</b>	M5V5GJT9V433C0A2

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°
	10/05/2023	2893	2475/2023	2548/2023	

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 **OLARIA DE FATIMA MARIA** Matrícula 4095-9 CPF/CNPJ 023.700.179-96

Endereço RUA ALZIRA DE ABREU, 17 Bairro CENTRO

Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42999239279 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco Agência Conta 001 4660-4 7312-1

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

2081 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 **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 2548/2023.

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

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

JOAO KONJNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE