



# 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 **3726/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/05/2023** 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 **ELI TEREZINHA KLOSTER** Matrícula **64062-0** CPF/GNPJ **054.583.229-24**

Endereço **RUA PARANA, 409** Bairro **VILA CACULA**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4236361883** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **5432-1**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 14.816,95
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\$ 14.766,95

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 16 DE MAIO DE 2023, 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  
**3643/2023**

Emitido em  
22/05/2023

Requisição Nº

Empenho Nº  
3726/2023

### 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

**ELI TEREZINHA KLOSTER**

Matricula

64062-0

CPF/CNPJ

054.583.229-24

Endereço

RUA PARANA, 409

Bairro

VILA CACULA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

4236361883

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 001

Agência

4660-4

Conta

5432-1

### 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

2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Saldo do empenho

R\$ 50,00

Valor liquidado

**R\$ 50,00**

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

# Eli Texeironha Kloster

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA  
CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204  
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, 0  
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

## Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

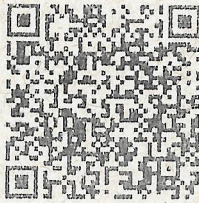
Código	Desc	Qtde	Un	Vl	Unit	Vl Total
498	REFEICAO COM PRECO VARIAVEL	1	Um	50,00		50,00

QTD. TOTAL DE ITENS						1
VALOR TOTAL R\$						50,00
VALOR A PAGAR R\$						50,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$	
Dinheiro						50,00

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0503 4790 2100 0120 6500  
1000 0579 8210 5821 9752

CONSUMIDOR - CPF: 054.583.229-24  
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEN DESCRICAO  
SEN DESCRICAO

NFC-e nº57902 Série 1 16/05/2023 10:13:17  
Protocolo de autorização: 141230701444919  
Data de autorização: 16/05/2023 18:13:18



Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00  
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun  
MD-5: D08556949CE79ED097AAC3FC861A0C54  
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-0009

**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 421/2023**

**De:** Secretaria de Saúde

**Para:** Departamento de Contabilidade

**Data:** 18/05/2023

**Assunto:** Ressarcimento de Viagem

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

**ELI TEREZINHA KLOSTER:**

•R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Jantar no dia 16/05/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

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

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

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** FMS CANTAGALO ASSIST**Conta origem:** 0932 | 006 | 00000979-9**Conta destino:** 4660-4 | 5432-1**Tipo:** DOC E**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** ELI TEREZINHA KLOSTER**CPF/CNPJ destinatário:** 054.583.229-24**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:** ELI TEREZINHA KLOSTER**Data de débito:** 23/05/2023**Data/hora da operação:** 23/05/2023**Código da operação:** 00002079**Chave de segurança:** PW60JHT9ZJL0Q7MK

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°
	24/05/2023	4182	3643/2023	3726/2023	

**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

**ELI TEREZINHA KLOSTER**  
 Matrícula: 64062-0 CPF/CNPJ: 054.583.229-24

Endereço: RUA PARANA, 409  
 Bairro: VILA CACULA

Cidade/UF: Cantagalo/PR  
 CEP: 85160-000 Fone: 4236361883

**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

Outras informações: Valor: R\$ 50,00

Retenções: Total de retenções: R\$ 0,00

Servidor que autorizou o pagamento: 33591 - LUCAS DE ABREU  
 Recursos: Valor líquido: R\$ 50,00

Recibo: Documento Data Valor

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3726/2023.

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

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

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

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