



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
1997/2023	Ordinário	20/03/2023		

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: **ROBSON GARCIA DE LIMA**
Endereço: RUA DOMINGOS SOARES, 141
Cidade/UF: Cantagalo/PR
Matrícula: 60676-6
CPF/CNPJ: 844.295.939-49
Bairro: VILA CACULA
CEP: 85160-000 Fone: 4299636873
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 920-2 Conta: 14277-8

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 33.621,62
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	R\$ 69,50
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 De Exercícios Anteriores	Saldo atual
	R\$ 33.552,12

Outras informações

Histórico
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE FOZ DO IGUAÇU-PR NO DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2023, VIA GEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1968/2023	24/03/2023		1997/2023

Licitação		Número	
Tipo			
Sem licitação			
Contrato/Aditivo		Número	
Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor		Matrícula		CPF/CNPJ	
Fornecedor					
ROBSON GARCIA DE LIMA		60676-6		844.295.939-49	
Endereço		Bairro			
RUA DOMINGOS SOARES, 141		VILA CACULA			
Cidade/UF		CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco	Agência Conta
Cantagalo/PR		85160-000	4299636873	Conta Corrente 237	920-2 14277-8

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 69,50
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 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\$ 69,50
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\$ 69,50

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

Rotugen



MERCADO 500
MERCADO 500 LTDA
CNPJ: 12.599.612/0001-21
Fone: (45)3232-1482
Rodovia BR 277 - SN - Bela Vista
85400-000 - Guaraniáçu - PR

DANFE NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ID	Código	Descrição	Total
1	00010030535	CHA GELADO LIMAOS LEO ICETEA 340 ML	
		1 UN x 3,00	3,00
2	00010160005	PASTEL	
		1 UN x 8,00	8,00
3	00010160015	CAFE PRETO	
		1 UN x 3,50	3,50
4	00010160006	BOLINHO DE CARNE	
		1 UN x 10,00	10,00

Número de Itens: 4
Total: 24,50

Meio de Pagamento: Vencimento Valor Pago

Depósito / Transferência: 24,50

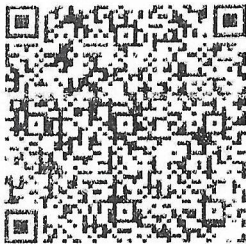
Endereço: Rua Estrela 2.935 Municipal 0.901 outo IBPT

Numero: 214051 Série: 4 Emissão: 25/02/2023 07:10:32
Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>
4123 0213 2001 1000 0149 6500 1000 1148 7516 6219 0000

CONSUMIDOR
Consumidor
CPF: 844.295.939-49

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141230277392481 25/02/2023 07:10:35

Rotugen

DEINA & GAIESKI LTDA
ROD BR 277 KM 531, 0. MATO QUEIMADO
GUARANIACU - PR
CNPJ: 13.200.110/0001-49
IE: 9054772936
FONE: (45) 3232-9003

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
1	REFEIÇÃO	1	UN	45,00	45,00
	QTD. TOTAL DE ITENS			1,000	
	VALOR TOTAL R\$				45,00
	FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
	DINHEIRO				45,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

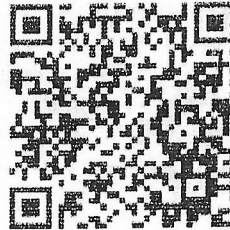
4123 0213 2001 1000 0149 6500 1000 1148 7516 6219 0000

CONSUMIDOR CPF: 844.295.939-49

NFC-e nº 14875 - Série 1
25/02/2023 11:26:48

Protocolo de autorização: 141230278795467

Data de autorização: 25/02/2023 11:26:39



Pedido: 22086 Operador: 1 - ADMINISTRADOR 3

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 205/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 20/03/2023

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Robson Garcia de Lima:

- **R\$ 24,50 (vinte e quatro reais e cinquenta centavos)**, referente a café no dia 25 de fevereiro de 2023, em viagem a Foz do Iguaçu/Pr;
- **R\$ 45,00 (quarenta e cinco reais)**, referente a almoço no dia 25 de fevereiro de 2023, em viagem a Foz do Iguaçu/Pr;
- **Total: R\$ 69,50 (sessenta e nove reais e cinquenta centavos).**

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

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	920-2 14277-8
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ROBSON GARCIA DE LIMA
CPF/CNPJ destinatário:	844.295.939-49
Valor a ser transferido:	R\$ 69,50
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 69,50
Identificação da operação:	ROBSON GARCIA DE LIMA

Data de débito:	30/03/2023
Data/hora da operação:	30/03/2023

Código da operação:	00001796
Chave de segurança:	LQGCNGLYCCT1UQQY

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	29/03/2023	2301	1968/2023	1997/2023	

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 **ROBSON GARCIA DE LIMA** Matrícula 60676-6 CPF/CNPJ 844.295.939-49
 Endereço RUA DOMINGOS SOARES, 141 Bairro VILA CACULA
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 4299636873 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 237 920-2 14277-8

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 **Valor R\$ 69,50**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 69,50**

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

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Sessenta e Nove Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1997/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE