



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 **9448/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/12/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ 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** 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\$ 116,71
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\$ 50,00
2083 00354 EMENDA INDIVIDUAL DE INCREMENTO PAP - 354 Saldo atual
De Exercícios Anteriores R\$ 66,71

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 06 DE DEZEMBRO 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
9455/2023	13/12/2023		9448/2023

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 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 001 4660-4 5432-1

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 50,00	
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\$ 50,00	
2083 00354 EMENDA INDIVIDUAL DE INCREMENTO PAP - 354	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: 35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação: 12/01/2024

Histórico _____

Eli V. Kloster

CNPJ: 03.907.451/0001-07 I A H GANDIN E CIA LTDA
RUA MAL CANDIDO RONCON, 1870 CENTRO CENTRO LARANJEIRAS DO SUL-PR

85301-080

Fone: (42)3635-2055 I.E.: 902.19249-27

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	0000006000011	DESPESES				
1		UN	1	50,00		50,00

Qtde. total de itens 1
Valor total R\$: 50,00
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro
ALOR PAGO R\$: 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
41231781227921
NFC-e nº 000006106 Série 001 06/12/2023 13:48:04

Protocolo de Autorização: 141231781227921
Data de Autorização 06/12/2023 13:48:04



Ope: 1 Geral, Cupon: 4535 Cx: 1 PROCON/PR - www.pr.gov.br/procon
pr - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR CEP 80410-210 - Fone: 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 16,23
Federal R\$ 6,73 Estadual R\$ 9,50 Municipal R\$ 0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 – Fone: (42) 3636-1185 – Fax: (42) 3636-1478 – CEP: 85.160-000

www.cantagalo.pr.gov.br

Memorando 1040/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 12/12/2023

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Eli Terezinha Kloster:

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 06 de dezembro de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/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.

Paulo Massenham

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde

PORTARIA 045/2021

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS**Conta origem:** 0932 | 006 | 00624073-5**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:** PAGAMENTO DE FORNECEDOR**Data de débito:** 14/12/2023**Data/hora da operação:** 14/12/2023**Código da operação:** 00000102**Chave de segurança:** T6MUY25T88M652PF

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°
	29/12/2023	10760	9455/2023	9448/2023	

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** 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 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 5432-1

Classificação da despesa
2083 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\$ 50,00**

Outras informações

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

Servidor que autorizou o pagamento
35411 - ISAAC DE ABREU
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 9448/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE