



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
4543/2023	Ordinário	20/06/2023		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	3040-6	021.292.659-44
VALDETE TEREZINHA MADUREIRA		

Endereço	Bairro
RUA GUARAPUAVA, 431	VILA CACULA

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42984078546	Conta Corrente	237	920-2	14323-5

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 4.739,31
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
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 4.689,31

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 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 4445/2023	Emitido em 21/06/2023	Requisição Nº	Empenho Nº 4543/2023
----------------------------	--------------------------	---------------	-------------------------

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 **VALDETE TEREZINHA MADUREIRA** Matrícula 3040-6 CPF/CNPJ 021.292.659-44
Endereço RUA GUARAPUAVA, 431 Bairro VILA CACULA
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42984078546 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 920-2 14323-5

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

Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico



AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA

R RDB BR 277 - KM 243 S/N.º. - SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

CNPJ: 03.479.021/0001-20

REFEICAO COM PRECO VARIAVEL **VI. Total 50,00**
(Codigo: 498)
Qtd.: 1 UN: UNIV. Unit.: 50

Qtid. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	50,00
Forma de pagamento:	
Dinheiro	50,00
Troco	NÃO
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$:	0,00

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 57986 Série: 1 Emissão: 16/05/2023 18:38:05 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 141230701670268 16/05/2023 18:38:07
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acesso

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

Chave de acesso:

4123 0503 4790 2100 0120 6500 1000 0579 8613 3357 5010

Consumidor

CNPJ: 78.279.981/0001-45

Razão Social: NAO INFORMADO

Logradouro: RUA NAO INFORMADO, 1, SEM DESCRIÇÃO, BAIRRO, IRATI, PR

Informações de Interesse do contribuinte

Trib aprox R\$0,00 Fed. R\$0,00 est. R\$0,00 mun/ind-5-D08556949C-E79ED097AAC3FC861A0CS4

Valente modenas



03.479.021/0001-20
AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
R RDB BR 277 - KM 243 S/N.º. - SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR
CNPJ: 03.479.021/0001-20
01/06/2023 15:05

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 531/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Departamento de Contabilidade

Data: 20/06/2023

Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

VALDETE TEREZINHA MADUREIRA:

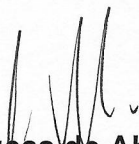
•R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Jantar no dia 16/05/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

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:	920-2 14323-5
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	VALDETE TEREZINHA MADUREIRA
CPF/CNPJ destinatário:	021.292.659-44
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:	VALDETE TEREZINHA MADUREI

Data de débito:	22/06/2023
------------------------	------------

Data/hora da operação:	22/06/2023
-------------------------------	------------

Código da operação:	00002164
----------------------------	----------

Chave de segurança:	HFYZFGU4X8QA86XV
----------------------------	------------------

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: 78279881000145 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
	23/06/2023	5080	4445/2023	4543/2023	

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

VALDETE TEREZINHA MADUREIRA Matrícula 3040-6 CPF/CNPJ 021.292.659-44
 Endereço RUA GUARAPUAVA, 431 Bairro VILA CACULA
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42984078546 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 237 920-2 14323-5

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\$ 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 _____

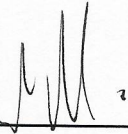
Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4543/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK