



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 **711/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/02/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ 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 **MARIZETE MICHALOVICZ** Matrícula **60741-0** CPF/CNPJ **072.142.109-16**

Endereço **RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 17 - CASA** Bairro **JARDIM SANTANA**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999801952** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6738-5**

Classificação da despesa _____

| | |
|--|------------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Saldo anterior |
| | R\$ 113.127,78 |
| 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\$ 78,35 |
| 2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 113.049,43 |

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 23 DE JANEIRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DE PARTICIPAR DE UM EVENTO DO "GOVERNO DO PARANÁ", PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

OBS. EVENTO PARA A ENTREGA DE 93 CÂMARAS REFRIGERADAS PARA O ARMAZENAMENTO DE VACINAS E 13 AMBULÂNCIA DO SAMU.

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 **692/2023** Emitido em **09/02/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **711/2023**

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

MARIZETE MICHALOVICZ Matrícula **60741-0** CPF/CNPJ **072.142.109-16**
Endereço **RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 17 - CASA** Bairro **JARDIM SANTANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999801952** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 78,35**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 78,35**
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
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 78,35**

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

linx

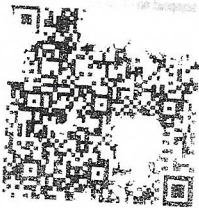


HOTEL E RESTAURANTE ANILA LTDA
15.727.143/0001-77

ROD BR 277 KM 22, 0 - QUEMADINHAS - FERRARIANA - PR - CEP: 84535-000 - FONE: 4234211000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| | | | | | |
|----------------------------|------------------------|----------|---|-------------|---------------|
| 001 1169 | CAFE COADO TRADICIONAL | 1,000 UN | X | 4,50 (1,42) | 4,50 |
| 002 1263 | PASTEL DE CARNE | 1,00 UN | X | 7,00 (1,78) | 7,00 |
| 7895800430002 | TRIDENT TUTTI FRUTTI | 1,000 UN | X | 3,50 (1,10) | 3,50 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | 15,00 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | | 15,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | 100,00 |
| Dinheiro | | | | | 85,00 |
| Troco R\$ | | | | | 85,00 |



CARTÃO: 616 CTRL: 242
MDS: A70BB1C74.379B017DEBBE8EF28D69166
Trib aprox. R\$. R\$ 2,02 Fed. R\$ 2,28 Est. R\$ 0,00 Mun.

movizete m

Central Grill77 Restaurante Ltda - ME
CNPJ: 11.143.569/0001-22 IE: 9049455442
Avenida Marechal Floriano Peixoto, 651, Centro, Curitiba, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
VENDA 101674

| | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-------------------|
| Cod Descriç | Qtd Un Vl | Unit Vl | Total |
| 4 | BUFFET | SEG A SAB | 1un 29,35 29,35 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | 29,35 |
| FORMA PAGAMENTO | | | VALOR PAGO |
| DINHEIRO | | | 29,35 |

Consulte pela chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/> consulta
4123 0111 1435 6903 0122 6500 1000 0930
6513 7420 6299
NEC-e nº 93065 serie 1 23/01/2023 13:24:49
Protocolo de autorização: 141230109111892
Data de autorização 23/01/2023 13:24:39

CNPJ/CPF/Est ang.: 072.142.109-16
MARIZETE CONSUMIDOR



Tributos Totais Incidentes (Lei nº 853/00)

linx



HOTEL E RESTAURANTE ANILA LTDA
15.727.143/0001-77

ROD BR 277 KM 22, 0 - QUEMADINHAS - FERRARIANA - PR - CEP: 84535-000 - FONE: 4234211000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| | | | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------|---|--------------|--------------|
| 001 1169 | CAFE COADO TRADICIONAL | 1,000 UN | X | 4,50 (1,42) | 4,50 |
| 002 7898994582120 | PERUITO REBONDO | 1,000 UN | X | 4,50 (0,97) | 4,50 |
| 003 7895004006482 | BANADA PRINCESES ORIGINAL 11 | 1,000 UN | X | 18,00 (4,58) | 18,00 |
| 004 7895800430002 | TRIDENT TUTTI FRUTTI | 1,000 UN | X | 3,50 (1,10) | 3,50 |
| 005 7895800201503 | TRIDENT MORANGO | 1,000 UN | X | 3,50 (1,10) | 3,50 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | 34,00 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | | 34,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | 50,00 |
| Dinheiro | | | | | 50,00 |
| Troco R\$ | | | | | 16,00 |



CARTÃO: 571 CTRL: 1511
MDS: A70BB1C7476179B017DEBBE8EF28D69166
Trib aprox. R\$. R\$ 4,62 Fed. R\$ 4,54 Est. R\$ 0,00 Mun.

movizete m

O Governo do Paraná, por meio da Secretaria de Estado da Saúde, e o Ministério da Saúde convidam para a entrega de 93 câmaras refrigeradas para armazenamento de vacinas a municípios paranaenses no valor de R\$ 1,2 milhão e de 13 ambulâncias do SAMU para a renovação da frota nos municípios de Adrianópolis, Astorga, Colombo, Ivaiporã, Londrina, Mandaguari, Manoel Ribas, Nova Esperança, Paçandu, Pinhais, Realeza, São João do Ivaí e São José dos Pinhais no valor de R\$ 3,5 milhões.

Data: 23 de janeiro de 2023

Horário: 11h

Local: Av. Prefeito Lothário Meissner, 444 - Jardim Botânico - Setor de Coordenação de Material e Patrimônio (COMP) - Curitiba - PR.

Memorando 62/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 09/02/2023

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Marizete Michalovicz:

- **R\$ 15,00 (quinze reais)**, referente a café no dia 23 de janeiro de 2023, em viagem a Curitiba/Pr;
- **R\$ 29,35 (vinte e nove reais e trinta e cinco centavos)**, referente a almoço no dia 23 de janeiro de 2023, em viagem a Curitiba/Pr;
- **R\$ 34,00 (trinta e quatro reais)**, referente a janta no dia 23 de janeiro de 2023, em viagem a Curitiba/Pr;

Total: R\$ 78,35 (setenta e oito reais e trinta e cinco 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

30/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:33:26
466004660 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 30/03/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.660.000.006.738 |
| VALOR TOTAL | 78,35 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIZETE MICHALOVICZ
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.738-5

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | A.188.728.85D.565.F96 |
|------------------|-----------------------|



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° |
| | 10/02/2023 | 850 | 692/2023 | 711/2023 | |

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

MARIZETE MICHALOVICZ Matrícula 60741-0 CPF/CNPJ 072.142.109-16
 Endereço RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 17 - CASA Bairro JARDIM SANTANA
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42999801952 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
 2080 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\$ 78,35

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções
 R\$ 0,00
 Valor líquido
R\$ 78,35

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 711/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK