



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
4270/2023	Ordinário	06/06/2023		

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
Sequência	Contrato						

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
JOSEVALDO DE ALMEIDA	3910-1	016.491.139-19				
Endereço		Bairro				
RUÁ INOCÊNCIO DE ABREU, 893		JARDIM SANTANA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42991142354	Conta Corrente	237	920-2	14157-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 8.066,95
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
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\$ 99,50
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 7.967,45

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NOS DIAS 28 E 29 DE ABRIL DE 2023, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, 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 **4211/2023** Emitido em **07/06/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4270/2023**

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

JOSEVALDO DE ALMEIDA

Matrícula

3910-1

CPF/CNPJ

016.491.139-19

Endereço

RUA INOCÊNCIO DE ABREU, 893

Bairro

JARDIM SANTANA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42991142354

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 237

Agência

920-2

Conta

14157-7

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\$ 99,50

Valor liquidado

R\$ 99,50

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 99,50

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

PIGALLE BURGER LTDA	
CNPJ: 04.529.726/0002-58	
RUA SALDANHA MARINHO, 2158, SL.01, CENTRO, GUARAPUAVA, PR	
AGUA COM GAS (Código: 221)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 3,5	3,50
COCA LATA (Código: 231)	Vi. Total
Qtde.:2 UN: UNVI. Unit.: 6	12,00
X BACON FRANGO (Código: 7)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 34	34,00
Qt. total de itens:	3
Valor a pagar R\$:	49,50
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	49,50
Troco	NaN
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	0,00

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 38230 Série: 1 Emissão: 28/04/2023 00:24:43 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141230601430668 28/04/2023 00:24:43

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4123 0404 5297 2600 0258 6500 1000 0382 3014 8405 5680

Consumidor

CPF: 016.491.139-19

Nome: consumidor

Logradouro: nao informado , numero , , bairro , GUARAPUAVA, PR

Informações de interesse do contribuinte

MD5:D378D5A4688AD54A462724D839895C2B;No.venda: 55-mesa 18;

Cópia

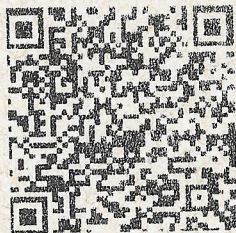
Jornal do

Hotel Correa Barbosa Ltda Me - CNPJ:
10.621.154/0002-35
Rod. Br 277 Km 402, Sn. D, Lagoa Seca, Garibaldi, PR,
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
00004	ALMOÇO	1	UND	50,00	50,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					50,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					50,00
VALOR RECEBIDO					0,00
TROCO R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 0410 6211 3407 0255 6900 1900 0383 8710 7806 5980

CONSUMIDOR (CPF): 1.649.159.19
azC-e n° 0000355a7 Série: 1 29/04/2023 13:14:45
Protocolo de Autorização: 141230610147701
Data de autorização: 29/04/2023 13:14:45



CÓPIA

Trib aprox R\$ 6,73 Federal 9,00 Estadual Fonte: IBPT empresometrio.com.br 5B780E www.smallsoft.com.br software para emissão de NFC-e
Vendedor: 1
Caixa 001

Tributos Totais Incidentes (LRF Federal 12.741/12): R\$ 15,73

**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 | 14157-7**Tipo:** DOC E**Banco:** 237-BANCO BRADESCO S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** JOSEVALDO DE ALMEIDA**CPF/CNPJ destinatário:** 016.491.139-19**Valor a ser transferido:** R\$ 99,50**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 99,50**Identificação da operação:** JOSEVALDO DE ALMEIDA**Data de débito:** 12/06/2023**Data/hora da operação:** 12/06/2023**Código da operação:** 00004360**Chave de segurança:** ZPT05FJYJ62ACAFK

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
	13/06/2023	4833	4211/2023	4270/2023	

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 **JOSEVALDO DE ALMEIDA** Matrícula 3910-1 CPF/CNPJ 016.491.139-19
 Endereço RUA INOCÊNCIO DE ABREU, 893 Bairro JARDIM SANTANA
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42991142354 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 237 920-2 14157-7

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\$ 99,50**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total da retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 99,50

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

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Noventa e Nove Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4270/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK