



# 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	Emittido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
7262/2023	Ordinário	26/09/2023		

Licitação  
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	60676-6	844.295.939-49				
<b>ROBSON GARCIA DE LIMA</b>						
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 anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 56.287,85
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	<b>R\$ 50,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 56.237,85

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NO DIA 11 DE SETEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA A FINS 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 **7431/2023** Emitido em **27/09/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7262/2023**

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_  
Sem licitação

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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 50,00**  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 50,00**  
**3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES** Saldo à Liquidar \_\_\_\_\_  
**2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303** **R\$ 0,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

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

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**38091 - ISAAC DE ABREU**

Histórico \_\_\_\_\_



DOUGLAS RIBEIRO LTDA  
CNPJ: 40.147.412/0001-73 IE: 8087400252  
Rua Erotides Pacheco, 81  
Alto Cascavel  
Guarapuava-PR Fone: (42)98408-5022

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Total
12	HOTDOG	1	UND	50,00	50,00
Qtde total de itens					1
Valor Total R\$					50,00
Desconto R\$					0,00
Frete R\$					0,00
<b>Valor a Pagar R\$</b>					<b>50,00</b>
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGº R\$
Dinheiro					50,00
Troco R\$					0,00

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

4123 0940 1174 1200 0173 6500 000 0013 1313 0912 6975


CONSUMIDOR - CPF: 14.295.838-49 -

NFCe n. 000001313 Sér. 0 11/09/2023 20:28:49  
Protocolo de Autorização: 41 2313200437 11  
Data de Autorização: 11/09/2023 20:28:50

ROBSON GARCIA LIMA



Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 12,72

	<b>DOUGLAS RIBEIRO LTDA</b> CNPJ: 40.147.412/0001-73 Rua Erolides Pacheco, 81, Alto Cascavel, Guarapuava, PR
<b>HOTDOG (Código: 12 )</b> <b>Qtde.:1 UN: UN</b>	<b>Vi. Total</b> <b>50,00</b>
Qtde. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	<b>50,00</b>
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	50,00
Troco	0,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	12,72

**Informações gerais da Nota****EMISSÃO NORMAL**

Número: 1313 Série: 1 Emissão: 11/09/2023 20:28:49 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141231320043711 11/09/2023 20:28:50

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

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

4123 0940 1474 1200 0173 6500 1000 0013 1313 0812 6975

**Consumidor**

CPF: 844.295.939-49

Nome:



# 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 640/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 26/09/2023**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**Robson Garcia Lima:**

- **R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)**, referente a janta no dia 11 de setembro de 2023, em viagem a Guarapuava/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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.43  
4660404660 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO  
CONTA: 14.277-8

FAVORECIDO: ROBSON GARCIA DE LIMA  
CPF/CNPJ: 844.295.939-49  
VALOR: R\$ 50,00  
DEBITO EM: 29/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092904  
AUTENTICACAO SISBB: A.61A.C62.720.614.7A6



# 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
	16/10/2023	8463	7431/2023	7262/2023	

**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** \_\_\_\_\_  
 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\$ 50,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

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

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
 38091 - ISAAC DE ABREU Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo** \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7262/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE