

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 **4329/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/06/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

Sem licitação

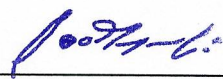
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **BERNADETE PEREIRA DE MORAIS** Matrícula **62905-7** CPF/CNPJ **834.331.639-87**
Endereço **RUA DOZE DE MAIO, 927** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999425275** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **1639-0** Conta **130852-1**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 5.439,31
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\$ 5.389,31

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 18 DE MAIO DE 2023, VIAGEM ESSA A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.



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 **4236/2023** Emitido em **12/06/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4329/2023**

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 **BERNADETE PEREIRA DE MORAIS** Matrícula **62905-7** CPF/CNPJ **834.331.639-87**
Endereço **RUA DOZE DE MAIO, 927** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999425275** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **1639-0** Conta **130852-1**

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

Bemadete Pereira
de marais

R. A. BUZIM RESTAURANTE

CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237

Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCADEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓD	QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
2	1	UN	ALMOÇO	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL					50,00
VALOR PAGO					50,00
VALOR TROCO					0,00
FORMA DE PAGAMENTO A VISTA					VALOR
Dinheiro					50,00

Número: 000.014.664 - Série: 002

Emissão 18/05/2023 12:30:11 -

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4123 0536 4955 5100 0110 6500 2000 0146 6416 7884 9684

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO
- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141230709270059

Data de autorização:

18/05/2023 12:30:05



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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	1639-0 130852-1
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	BERNADETE PEREIRA DE MORAIS
CPF/CNPJ destinatário:	834.331.639-87
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:	BERNADETE PEREIRA DE MORA

Data de débito:	15/06/2023
Data/hora da operação:	15/06/2023

Código da operação:	00002476
Chave de segurança:	CALK4AQ9HM7KE6V7

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
	15/06/2023	4858	4236/2023	4329/2023	

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: **BERNADETE PEREIRA DE MORAIS**
 Matrícula: 62905-7 CPF/CNPJ: 834.331.639-87
 Endereço: RUA DOZE DE MAIO, 927
 Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Fone: 42999425275
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 1639-0 Conta: 130852-1

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

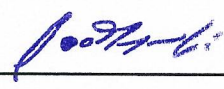
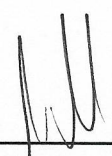
Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 50,00

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 4329/2023.

Assinatura: _____
 Cantagalo, ____ / ____ / ____

 _____ JOAO KONJNSKI PREFEITO MUNICIPAL	 _____ LUCAS DE ABREU SECRETÁRIO DE SAÚDE
---	--

OK