



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 **4277/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/06/2023** 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 **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 **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14323-5**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 6.943,45
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 68,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo atual
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 R\$ 6.875,45
De Exercícios Anteriores

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS AS CIDADES DE CURTIBA-PR E LARANJEIRAS DO SUL-PR NOS DIAS 16 E 25 DE MAIO DE 2023, VIAGEM ESSAS 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 **4216/2023** Emitido em **07/06/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4277/2023**

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 **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14323-5**

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\$ 68,00

Valor liquidado

R\$ 68,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 68,00

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
 CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204
 R ROD BR 277 - KM 243 S/N, O
 SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

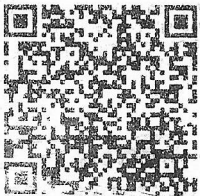
Código	Desc	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
31	NESCAU	1	Un	8,00	8,00
343	BAURU DE FRANGO	1	Un	10,00	10,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2
 VALOR TOTAL R\$ 18,00
 VALOR A PAGAR R\$ 18,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Dinheiro 20,00
 TROCO 2,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 0503 4790 2100 0120 6500
 1000 0579 5013 5862 1510

Consumidor não identificado

NFC-e nº 57950 Série 1 16/05/2023 03:11:50
 Protocolo de autorização: 141230697488619
 Data de autorização: 16/05/2023 03:12:42



Trib. de Ictais Incidentes
 (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
 Trib aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
 ND-5: 008556949CE79E0097AAC3FC86180C54
 Número da Comanda: 99
 CCM TECHNOLOGIA (42)99615-8009



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -

CNPJ: 18.398.850/0001-16 - IE: 9063477092
 ROD BR 277 KM 455, S/N - BR. LARANJEIRAS DO SUL /
 CEP: 86303495 - Tel. 4238358855

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Total
3	JANTA	1	UN	50,00	50,00

Qtd. Total de Itens 1
 Valor Total R\$ 50,00

Valor a Pagar R\$ 50,00
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
 Dinheiro R\$ 50,00
 Total Formas De Pagamento: R\$ 50,00
 Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4123 0518 3988 5000 0116 6500 1000 0339 0210 6442 0589

CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE
 SAUDE CANTAGALO

NFC-e nº 33902 Serie: 1
 Emissão: 25/05/2023 18:11:54
 Protocolo de Autorização:
 141230747559991
 25/05/2023 18:11:51



Informações de interesse do contribuinte:
 Trib. aprox R\$6,72 Fed, R\$9,00 Est, R\$0,00 Mun. Fonte: IBPT...

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 473/2023

De: Secretaria de Saúde
Para: Departamento de Contabilidade
Data: 06/06/2023
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\$ 18,00 (Dezoito Reais), Referente ao Café da Manhã no dia 16/05/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

•R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Jantar no dia 25/05/2023, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do Sul/Pr.

Total: R\$ 68,00 (Sessenta e Oito 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\$ 68,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 68,00
Identificação da operação:	VALDETE TEREZINHA MADUREI

Data de débito:	12/06/2023
Data/hora da operação:	12/06/2023

Código da operação:	00004383
Chave de segurança:	ELWH8K46N5S39F2G

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	4838	4216/2023	4277/2023	

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	Matrícula	CPF/CNPJ
VALDETE TEREZINHA MADUREIRA	3040-6	021.292.659-44
Endereço	Bairro	
RUA GUARAPUAVA, 431	VILA CACULA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	42984078546
Classificação da despesa	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
2081 06 SECRETARIA DE SAÚDE	Conta Corrente	237 920-2 14323-5
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\$ 68,00

Outras informações	
Retenções	
	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 68,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Sessenta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 4277/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJINSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE