



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 **5802/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/07/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

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 _____
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 **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14277-8**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior
R\$ 2.210,54
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado
R\$ 48,00
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 Saldo atual
R\$ 2.162,54
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NO DIA 09 DE JULHO 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 KONJNSKI
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 **5706/2023** Emitido em **26/07/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5802/2023**

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 _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 48,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES R\$ 48,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 48,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____



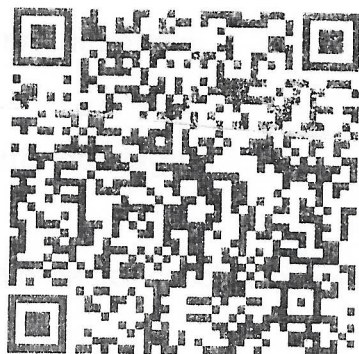
DOUGLAS RIBEIRO LTDA
CNPJ: 40.147.412/0001-73 IE: 9087400252
Rua Erudides Pacheco, 81
Alto Cascavel
Guarapuava-PR Fone: (42)98408-5022

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumo Eletrônica
Não permite aproveitamento de créditos de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Total
12	HOTDOG	3	UND	16,00	48,00
Cota total de ICMS				1	
Valor Total ICMS				48,00	
Desconto ICMS				0,00	
Fielo R\$				0,00	
Valor a Pagar R\$				48,00	
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$		
Empuro			58,00		
In. 0 R\$			0,00		

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.gov.br/nfc/consulta>
12350701199-12-00-00000-000000000111-9812-2804-3717
Data de Autorização: 09/07/2023 21:16:19
Protocolo de Autorização: 141 2309845221 55
Data de Autorização: 09/07/2023 21:16:19

ROBSON GARCIA LIMA



Tributos totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 12,22

Gerado pela Plataforma Sic

... Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumo Eletrônica referente a venda de produtos de 2023

Valor: R\$ 48,00 (quarenta e oito reais)

... dados de 2023, de referência para...

**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 14277-8
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ROBSON GARCIA DE LIMA
CPF/CNPJ destinatário:	844.295.939-49
Valor a ser transferido:	R\$ 48,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 48,00
Identificação da operação:	ROBSON GARCIA DE LIMA

Data de débito:	27/07/2023
Data/hora da operação:	27/07/2023

Código da operação:	00001475
Chave de segurança:	GQZGF2YQP94MET7F

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	31/07/2023	6505	5706/2023	5802/2023	

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

Conta Corrente

Banco

237

Agência

920-2

Conta

14277-8

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\$ 48,00

Outras informações**Retenções**

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 48,00

Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos

Documento

Data

Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 5802/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPALLUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE