



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
2889/2023	Ordinário	24/04/2023		

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
MARCELE RIBEIRO DE MATTOS	66915-6	044.185.999-24				
Endereço		Bairro				
Cantagalo		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	104	568-1	58222-8

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 24.048,35
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\$ 23.998,35

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 13 DE ABRIL DE 2023, VIAGEM ESSA A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

JOAO KONJANSKI
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
2791/2023

Emitido em
24/04/2023

Requisição Nº

Empenho Nº
2889/2023

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

MARCELE RIBEIRO DE MATTOS

Matrícula

66915-6

CPF/CNPJ

044.185.999-24

Endereço

Cantagalo

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 104

Agência

568-1

Conta

58222-8

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

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

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

marcielle Ribeiro de
matos

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -
CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477092
R.OD BR 277 KM 455, S/N - BR. LARANJEIRAS DO SUL /
CEP: 85303495 - Tel. 4236258955
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
1	ALMOÇO	1 UN	50,00	50,00
Ord. 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 0416 3968 5000 0116 6500 1000 0328 7314 8850 7850



CNPJ: 09.556.006/0001-14
FUNDO MUNICIPAL DE
SAUDE CANTAGALO
NFC-e nº 32873 Serie: 1
Emissão: 13/04/2023 12:03:29
Protocolo de Autorização:
141230527171662
13/04/2023 12:03:28

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 332/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 20/04/2023

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Marcieli Ribeiro de Mattos:

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 13 de abril de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/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;



Lucas de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DCRETO 186/2021

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0932 / 006 / 00000979-9**Conta destino:** 0568 / 001 / 00058222-8**Nome destinatário:** MARCIELE RIBEIRO DE MATTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 50,00**Data de débito:** 25/04/2023**Data/hora da operação:** 25/04/2023 16:01:40**Código da operação:** 251601**Chave de segurança:** LL7F52AAVCTXH12S**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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
	27/04/2023	3234	2791/2023	2889/2023	

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 **MARCIELE RIBEIRO DE MATTOS** Matrícula 66915-6 CPF/CNPJ 044.185.999-24
Endereço Cantagalo Bairro CENTRO
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 104 568-1 58222-8

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\$ 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 2889/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE