



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

6571

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req Compra Nº
6689/2024	Ordinário	23/08/2024		

Licitação	Número
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	71113-6	29.340.903/0001-01
JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA 90413270963		
Endereço	Bairro	
RUA ALZIRA DE ABREU , 442 - SALA	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	99061525
	Tipo de conta bancária	Banco
		Agência
		Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 1.415,71
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 141,74
3.3.90.93.02.02 GASOLINA	Saldo atual
2123 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	R\$ 1.273,97
Do Exercício	

Outras informações

Histórico
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM O ABASTECIMENTO DE 24,480 LITROS DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM), EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 13 DE MAIO DE 2024, VIAGEM ESSA AFINS 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

Requisição Nº

Empenho Nº
6689/2024

Número

6571/2024

Emitido em

23/08/2024

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

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA 90413270963

Endereço

RUA ALZIRA DE ABREU , 442 - SALA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

Matrícula

71113-6

CPF/CNPJ

29.340.903/0001-01

Bairro

CENTRO

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.93.02.02 GASOLINA

2123 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

Saldo do empenho

R\$ 141,74

Valor liquidado

R\$ 141,74

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 141,74

Servidor que autorizou a liquidação

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação

22/09/2024

Histórico

RECEBIMOS DE AUTO POSTO CANAAN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO, TAMBEM OS BOLETOS DE COBRANCA RESPECTIVOS.

NF-e
Nº 000.163.641
SÉRIE 3


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FMS MUNICIPIO DE CANTAGALO
CNPJ: 09556006000114

POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDA

BR 277 KM 254,8 - LINHA PINHIO
Irati - PR - 84508899 CNPJ: 04202351000136-
Tel.: 4234351167

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.163.641
SÉRIE 3
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-2405-04.202.351/0001-36-55-003-000.163.641-190.631.440-6
**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240139928077 13/05/2024 10:43:27

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9022458393

I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
04202351000136

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
FMS MUNICIPIO DE CANTAGALO

CNPJ/CPF
09556006000114

DATA DA EMISSÃO
13/05/2024

ENDEREÇO
R CINDERELA - 379

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
0

DATA DE SAÍDA
13/05/2024

MUNICÍPIO
Cantagalo

FONE/FAX
4236361185

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:43:21

FATURA
NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	141,74
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	141,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 9 - Sem Transporte
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
24
ESPÉCIE
A GRANEL
MARCA
COMBUSTIVEL
PESO BRUTO
18,098 Kg
PESO LÍQUIDO
18,098 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNIT.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	B. ST	V. ST	DESC	DESP
1	GASOLINA COMUM	27101259	061	5929	L	24,480	5,79000000	141,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MOT: JOANI / Referente NFC-e: 68495 Serie: 33 PDV : 12 Pagamentos: Duplicata: 141,74.Motorista: //Placa:
PLACA = BBT8824/ UF = HODOM = 216481 ICMS MONOFASICO: ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado
anteriormente conforme Convenio ICMS 15/23;Quantidade Base de Calculo Retido Anteriormente =
24,4800;Aliquota em R\$ Retido Anteriormente = 1,37210000;Valor ICMS Monofasico Retido Anteriormente =
33,59; Valor de base do imposto: R\$141,74/ Valor de base do calculo de INSS: R\$141,74/

Joani

RESERVADO AO FISCO



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 872/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 23/08/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Joani Alexandre de Oliveira

- **R\$ 141,74 (Cento e quarenta e um reais e setenta e quatro centavos),** referente a abastecimento no dia 13 de maio de 2024, em viagem a Curitiba/PR;

Total: R\$ 141,74 (Cento e quarenta e um reais e setenta e quatro centavos).

Justifica-se tal pedido devido a necessidade não prevista de abastecimento para finalização da viagem, na qual o servidor teve de desembolsar a quantia supracitada.

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

Paulo Massenham

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde
PORTARIA 045/2021

Valor: R\$ 141,74

Realizado em: 13/08/2024 - 09:44:30

Solicitante: JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Cooperativa e conta origem: 0727/15893-3

Nome do destinatário: AUTO POSTO CANAAN LTDA

CNPJ do destinatário: 04.202.351/0001-36

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0182 / 48776-7

Nome do pagador: Joani Alexandre De Oliveira

CPF do pagador: ***.132.709-**

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8111514920240813124353wLQtEwz7U

Autenticação Eletrônica: E811.1514.9202.4081.3124.353w.LQtE.wz7U

Número de Controle: 11122644012

Emitido em: 13/08/2024 - 09:44:33

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2024 às 14:02:27

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 0932/006/00624073-5

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

Dados do Recebedor

Conta Destino: 748/0727/00000015893-3

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 904.132.709-63

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 141,74

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2024

Data da Operação: 29/08/2024

Código da Operação: 00110038

Chave de Segurança: 28CZ3ZGU1LU5WMVT

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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
	28/08/2024	7597	6571/2024	6689/2024	

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 **JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA 90413270963**
 Matrícula 71113-6 CPF/CNPJ 29.340.903/0001-01
 Endereço RUA ALZIRA DE ABREU, 442 - SALA Bairro CENTRO
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 99061525
 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
 2123 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.93.02.02 GASOLINA

Valor
R\$ 141,74

Outras informações _____

Retenções
 Total de retenções
 R\$ 0,00
 Valor líquido
R\$ 141,74

Servidor que autorizou o pagamento
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
 Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Quarenta e Um Reais e Setenta e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6689/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE