



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 **2086/2022** Tipo Ordinário Emitido em 19/04/2022 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo Sem licitação Número Contrato/Aditivo Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor **ELIAS MATTOS ALMEIDA** Matrícula 4445-8 CPF/CNPJ 025.382.839-22
Endereço EST LINHA CACULA CAVERNOSO 15, 0 - casa Bairro LINHA CAÇULA
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 9619-9

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 8.039,52
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 180,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	
De Exercícios Anteriores	R\$ 7.859,52
	Saldo atual

Outras informações

Histórico REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS AS CIDADES DE CASCAVEL-PR E LARANJEIRAS DO SUL-PR NOS DIAS 04, 06 E 07 DE ABRIL DE 2022, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.

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 **2047/2022** Emitido em **19/04/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2086/2022**

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 **ELIAS MATTOS ALMEIDA** 4445-8 025.382.839-22
Endereço _____ Bairro _____
EST LINHA CACULA CAVERNOSO 15, 0 - casa LINHA CAÇULA
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Cantagalo/PR 85160-000 Conta Corrente 001 4660-4 9619-9

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 180,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 180,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	Saldo à Liquidar
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	R\$ 0,00

Outras informações _____
Retenções _____ Total de retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 180,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU
Histórico _____

corporal
Elcios

NFC-e 04.04.22

Via Consumidor

FEDERIZZI - ME Inscrição Estadual:
CNPJ: 10.489.181/0001-15
9046705375
RUA ITAQUATIARAS, 774, JARDIM SANTO ONOFRE, CA
SARVEL - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
1 de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Código Descrição Valor Unit. Valor Total
Qtde Un

10 1,000UNID CAFE 05 20,00 20,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 20,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago 20,00
Dinheiro

Informações dos Tributos Totais Incidentes 0,84
(Lei Federal 12.741/2012)

Número: 22261 Série: 2 Emissão: 04/04/2022 08:
57:30

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4122 0410 4891 8100 0115 6500 2000 0222 6114 2
815 7245

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
Fins: catagalo



corporal
Elcios

NFC-e 04.04.22

Via Consumidor

FEDERIZZI - ME Inscrição Estadual:
CNPJ: 10.489.181/0001-15
9046705375
RUA ITAQUATIARAS, 774, JARDIM SANTO ONOFRE, CA
SARVEL - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
1 de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Código Descrição Valor Unit. Valor Total
Qtde Un

11 1,000UNID REFERENCA 05 40,00 40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 40,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago 40,00
Dinheiro

Informações dos Tributos Totais Incidentes 1,68
(Lei Federal 12.741/2012)

Número: 22266 Série: 2 Emissão: 04/04/2022 12:
11:55

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4122 0410 4891 8100 0115 6500 2000 0222 6610 4
028 3823

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
Fins: catagalo



corporal
Elcios 04.04.22

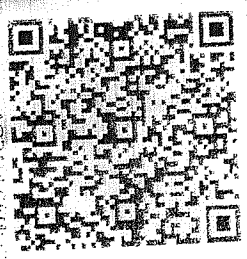
REGORARO E GALVANILTA
BR 277 RUA 518 INDAIUVIA - GUARANIACU - PR
85400-000 Fone: (45) 32-1243 IE: 908 33880-73
Documento emitido em Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Cod. Descrição Qtde Un VI Unit. VI Total
001 100 DESPESAS COM REFERENCA 1 40,00 40,00
QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 40,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago 40,00
Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4122 0418 3469 0700 0115 6500 1000 0734 3112 0416 1573

CONSUMIDOR CPF:
025.302.839-22
NFC-e nº 000073423

Série 001
04/04/2022 18:43:13
Protocolo de Autorização
14122044847242
Data de Autorização 04/04/2022
18:44:16



AGRADECIMENTO À PRETÉRITA S/A
SUA NOTA FISCAL EMITIDA EM 04/04/2022 ÀS 18:43:13
PAGAMENTO POR CONTRABANDEAMENTO

Depongi
06/04/22

CPF: 03.907.451/0001-03 I A H GANDIN E CIA LTDA
RUA HAL CANDIDO RONDON, 1870 CENTRO CENTRO LARANJEIRAS DO SUL-PR

Fone: (42)3635-2055 I.E.: 902.19249-27
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Código Descrição Dtds Un Valor unit. Valor total
001 0000004000013 CAFE DA MANHA UN X 20 00 20 00
Dtds total de itens 001 20 00
Valor total R\$ VALOR PAGO R\$ 20,00
FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/afce/consulta>
4122 0403 9074 5100 0103 6500 1000 0051 6417 8980 9289
CONSUNIDOR - CPF 025.382.839-22

NFC-e nº 000005184 Série 001 06/04/2022 07:30:42
Protocolo de Autorização: 141220450937804
Data de Autorização 06/04/2022 07:30:42



Ope: 1 Geral, Cupom: 2671 CX: 1 PROCON/PR - WWW.PR.GOV.BR/PROCON
PR - Rua Almeida Cabral 184 - Centro - Curitiba - PR CEP 80410-
210 - Fone: 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 6,29
Federal R\$ 2,69 Estadual R\$ 3,60 Municipal R\$ 0,00

Depongi
06-04-22

CPF: 05/277.038/0001-20 C J BELLONI e CIA LTDA
RUA VER JOSE AVRES DE OLIVEIRA, 1141 CENTRO, LARANJEIRAS DO SUL
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Fone: (42)3635-2055 I.E.: 902.19249-27
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Código Descrição Dtds Un Valor unit. Valor total
0172 DESCRICAO UN 1,000 40 00 40,00
Dtds total de itens: 001 40 00
Total Produtos R\$...: 40,00
Valor Total R\$...: 40,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO 40 00
DINHEIRO

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
4122 0405 2770 3800 0120 6500 2000 0111 5210 0003 1943

NFC-e: 11152 Série: 2 06/04/2022 11:16:
Via consumidor
CPF/CPF: 02538283922
Autorização: 141220451992315 06/04/2022 11:16:32



Valor aproximado Tributos R\$ 1,68 (4,20%) (Fed) R\$ 0,00 (0,00%) (E
st) R\$ 0,00 (0,00%) (Mun) Fonte: IPR1
Usar io: CAIXA 0
SENH: 0
06/04/2022 11:16:29
Caixa: CAIXA
Vendedor: 3 - CAIXA
Versão: 3.51.2.0

Depongi
07-04-22

CPF: 03.907.451/0001-03 I A H GANDIN E CIA LTDA
RUA HAL CANDIDO RONDON, 1870 CENTRO CENTRO LARANJEIRAS DO SUL-PR

Fone: (42)3635-2055 I.E.: 902.19249-27
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Código Descrição Dtds Un Valor unit. Valor total
001 0000004000013 CAFE DA MANHA UN X 20 00 20 00
Dtds total de itens 001 20 00
Valor total R\$ VALOR PAGO R\$ 20,00
FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/afce/consulta>
4122 0403 9074 5100 0103 6500 1000 0051 7314 4807 6500
CONSUNIDOR - CPF 025.382.839-22

NFC-e nº 000005173 Série 001 07/04/2022 08:18:00
Protocolo de Autorização: 141220456439029
Data de Autorização 07/04/2022 08:18:02



Ope: 1 Geral, Cupom: 2682 CX: 1 PROCON/PR - WWW.PR.GOV.BR/PROCON
PR - Rua Almeida Cabral 184 - Centro - Curitiba - PR CEP 80410-
210 - Fone: 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 6,29
Federal R\$ 2,69 Estadual R\$ 3,60 Municipal R\$ 0,00

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 217/2022

De: Secretaria de Saúde
Para: Departamento de Contabilidade
Data: 19/04/2022
Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

ELIAS MATTOS ALMEIDA:

- R\$ 20,00 (Vinte Reais), Referente a Café da Manhã no dia 04/04/2022, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.
- R\$ 40,00 (Quarenta Reais), Referente a Almoço no dia 04/04/2022, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.
- R\$ 40,00 (Quarenta Reais), Referente a Jantar no dia 04/04/2022, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.
- R\$ 20,00 (Vinte Reais), Referente a Café da Manhã no dia 06/04/2022, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do Sul/Pr.
- R\$ 40,00 (Quarenta Reais), Referente a Almoço no dia 06/04/2022, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do Sul/Pr.
- R\$ 20,00 (Vinte Reais), Referente a Café da Manhã no dia 07/04/2022, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do Sul/Pr.

Total: R\$ 180 (Cento e Oitenta 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,



IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

CAIXA

Comprovante de Doc Eletrônico via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9

Conta Destino:	4664-9/619-9 <input checked="" type="checkbox"/>
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	ELIAS MATTOS ALMEIDA
CPF/CNPJ Destinatário:	025.382.839-22
Valor a ser Transferido:	R\$ 180,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 180,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	20/04/2022
Data da Operação:	20/04/2022 -10:28:15
Código da Operação:	00002949
Chave de Segurança:	VNCYRFSAJ7YESK2C

CPFs Autorizadores:

192.411.199-34

287.358.469-68

Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM



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
	29/04/2022	2406	2047/2022	2086/2022	

Licitação
Tipo Sem licitação

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato

Credor
Fornecedor **ELIAS MATTOS ALMEIDA**

Endereço
EST LINHA CAÇULA CAVERNOSO 15, 0 - casa

Cidade/UF
Cantagalo/PR

Classificação da despesa
2231 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Valor
R\$ 180,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 180,00

Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

Documento Data

Valor

Recursos

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Oitenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2086/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS



:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato:

GovConta CAIXA:

Conta Referência:

Nome:

Período:

GOVCONTA CAIXA

932600014

0932/006/00000979-9

FMS CANTAGALO ASSIST

de: 20/04/2022 até: 25/04/2022

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
19/04/2022	-	SALDO ANTERIOR		0,00
20/04/2022	387227	RESGATE	1.138,80C	1.138,80C
20/04/2022	002949	DOC ELET E	180,00D	958,80C
20/04/2022	002950	DOC ELET E	30,90D	927,90C
20/04/2022	002951	DOC ELET E	120,00D	807,90C
20/04/2022	002952	DOC ELET E	407,00D	400,90C
20/04/2022	002953	DOC ELET E	100,00D	300,90C
20/04/2022	002954	DOC ELET E	50,00D	250,90C
20/04/2022	002955	DOC ELET E	160,00D	90,90C
20/04/2022	002956	DOC ELET E	60,00D	30,90C
20/04/2022	201028	ENVIO TEV	30,90D	0,00
20/04/2022	-	SALDO DO DIA		0,00
22/04/2022	002949	DOC E DEV	180,00C	180,00C
22/04/2022	-	SALDO DO DIA		180,00C
25/04/2022	396875	APLICACAO	180,00D	0,00
25/04/2022	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR

FECHAR

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	09.556.006/0001-14

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	4660/9619-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	ELIAS MATTOS ALMEIDA
CPF/CNPJ	025.382.839-22
Valor:	R\$180,00
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR

Data de Débito:	27/04/2022
Data da Operação:	27/04/2022
Código da Operação:	00105551
Chave de Segurança:	J27QKLQJNKZXZAQN

CPFs Autorizadores:
192.411.199-34
287.358.469-68

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



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
	29/04/2022	2406	2047/2022	2086/2022	

Licitação _____
Tipo 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 **ELIAS MATTOS ALMEIDA**
Endereço EST LINHA CACULA CAVERNOSO 15, 0 - casa
Cidade/UF Cantagalo/PR

Matricula 4445-8 CPF/CNPJ 025.382.839-22
Bairro LINHA CAÇULA
CEP 85160-000 Fone _____
Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 4660-4 Conta 9619-9

Classificação da despesa _____
2231 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Valor
R\$ 180,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 180,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
33591 - LUCAS DE ABREU Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Oitenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2086/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS