



# 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 |
| <b>530/2022</b> | Ordinário | 07/02/2022 |               |                |

|               |        |
|---------------|--------|
| Licitação     | Número |
| Tipo          |        |
| 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       |
| <b>ANDERSON VOLLET DE MATTOS</b> |            | 4900-0    | 016.852.779-00 |

|                 |        |
|-----------------|--------|
| Endereço        | Bairro |
| RUA PARANA, 426 |        |

|              |           |      |                        |       |         |        |
|--------------|-----------|------|------------------------|-------|---------|--------|
| Cidade/UF    | CEP       | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta  |
| Cantagalo/PR | 85160-000 |      | Conta Corrente         | 237   | 920-2   | 4077-0 |

|   |                  |
|---|------------------|
| Classificação da despesa  | Saldo anterior   |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE  | R\$ 49.162,00    |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                       |                  |
| 10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Valor empenhado  |
| 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS                              | <b>R\$ 60,00</b> |
| 2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303       | Saldo atual      |
| Do Exercício  | R\$ 49.102,00    |

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1.067/2019, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM A CIDADE DE PATO BRANCO-PR NO DIA 07 DE FEVEREIRO DE 2022, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS, 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

Número **426/2022** Emitido em **07/02/2022** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **530/2022**

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 **ANDERSON VOLLET DE MATTOS**  
Endereço **RUA PARANA, 426**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR**  
Matrícula **4900-0** CPF/CNPJ **016.852.779-00**  
Bairro \_\_\_\_\_  
CEP **85160-000** Fone \_\_\_\_\_  
Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **4077-0**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 60,00**  
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 60,00**  
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS  
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

**Total de retenções R\$ 0,00**

**Valor líquido R\$ 60,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**33591 - LUCAS DE ABREU**

Histórico \_\_\_\_\_




# 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

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

|  |                                   |                                 |
|--|-----------------------------------|---------------------------------|
| Solicitação nº 028   | Ano: 2022                         | Data da solicitação: 07/02/2022 |
| Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:   |                                   |                                 |
| Telefone para Contato: (42) 9 8426 – 7798  |                                   |                                 |
| Nome do Solicitante: ANDERSON VOLLET DE MATTOS   |                                   |                                 |
| Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA  |                                   | CPF: 016.852.779 – 00           |
| Dados do Destino/Evento<br>PATO BRANCO – PR  |                                   |                                 |
| Solicitação:<br>(01) Diária(s) para Café<br>(01) Diária(s) para Almoço<br>( ) Diária(s) para Janta<br>( ) Diária(s) para Almoço/Janta<br>( ) Diária(s) para Pernoite (Hotel)                             |                                   |                                 |
| Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A HOSPITAIS, CLINICAS MÉDICAS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE. |                                   |                                 |
| Valor: R\$ 60,00   | Valor por Extenso: SESSENTA REAIS |                                 |
| Veículo da Frota Municipal de saúde  | Placa:                            |                                 |
| Custo Estimado da Viagem: 300,00 (Trezentos Reais)   |                                   |                                 |
| Período da Utilização do Recurso: 07 de Fevereiro de 2022  |                                   |                                 |
| Assinatura do Solicitante:   |                                   |                                 |
| Assinatura do Responsável:    |                                   |                                 |
| Conta para Depósito: BANCO BRADESCO AG. 0920 – 2 C/C. 4077 – 0   |                                   |                                 |

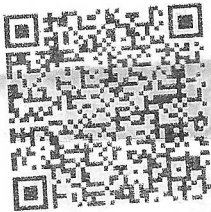


CNPJ: 77.130722000195 LANCHONETE SUEVAL  
 LTDA  
 R ARARIGBOIA, 50, CENTRO, PATO BRANCO, PR  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| CÓDIGO - DESCRIÇÃO      | QTD  | UN | VL UNIT | VL TOTAL |
|-------------------------|------|----|---------|----------|
| 2000000000004 - CAFE    | 1,00 | UN | 20,00   | 20,00    |
| ITENS UNITÁRIOS         |      |    |         | 1,00     |
| QTD TOTAL DE ITENS      |      |    |         | 20,00    |
| VALOR TOTAL R\$         |      |    |         | 20,00    |
| VALOR A PAGAR R\$       |      |    |         | 20,00    |
| FORMA PGTO.<br>DINHEIRO |      |    |         | 20,00    |

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM  
[HTTP://WWW.FAZENDA.PR.GOV.BR/NFCE/CONSULTA](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta)  
 4122 0277 1307 2200 0195 6500 1000 0042 3516 2471 9607

CONSUMIDOR / 8279981000145 - AO CONSUMIDOR  
 NFCE Nº 4235 SÉRIE 1  
 VIA CONSUMIDOR  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141220171068257  
 DATA DE AUTORIZAÇÃO: 07/02/2022 07:51:57



NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO FISCAL DE  
 ICMS.  
 TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012):  
 R\$ 5,09 FONTE: IBPT

Emissor gratuito MarketID.com

ALICIO VILMAR MATTJE - RESTAURANTE - CNPJ:  
 00.398.146/0001-37  
 RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1582, CENTRO, Candió,  
 PR, IE: 4490024820 - Fone: (42) 3638-1526  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD    | UN | VL UNIT | VL TOTAL |
|--------|-----------|--------|----|---------|----------|
| 2      | REFEICAO  | 40,000 | UN | 1,000   | 40,00    |
|        |           | 0      |    |         |          |

QTD TOTAL DE ITENS  
 VALOR TOTAL R\$ 40,00  
 FORMA PAGAMENTO  
 Dinheiro VALOR PAGO R\$ 40,00  
 TROCO R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4122 0200 3981 4600 0137 6500 1000 0384 3510 1034 1547

CONSUMIDOR CPF: 016.852.779-00 - 01685277900

NFC-e nº 000038436 Série: 1 07/02/2022 11:33:28  
 Protocolo de Autorização: 141220172155344  
 Data de autorização: 07/02/2022 11:33:31



Forma de pagamento Pgto a vista c dinheiro Codigo 35124 Estaca  
 o 132 www.nox.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 5,38

Prefeitura Municipal de Cantagalo  
 Recebido em: 09/02/2022  
 Nome: *[Signature]*  
 Ass: *[Signature]*



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.24  
4660404660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO  
CONTA: 4.077-0

FAVORECIDO: ANDERSON VOLLET DE MATTOS  
CPF/CNPJ: 016.852.779-00  
VALOR: R\$ 60,00  
DEBITO EM: 07/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020701  
AUTENTICACAO SISBB: 5.1F0.405.2DA.F1A.E22



# 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° |
|        | 07/02/2022 | 543         | 426/2022      | 530/2022   |               |

**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  
**ANDERSON VOLLET DE MATTOS**  
 Endereço RUA PARANA, 426

Cidade/UF Cantagalo/PR  
 CEP 85160-000 Fone \_\_\_\_\_  
 Matrícula 4900-0 CPF/CNPJ 016.852.779-00  
 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 237 Agência 920-2 Conta 4077-0

**Classificação da despesa**  
 2230 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Outras informações \_\_\_\_\_ **Valor R\$ 60,00**

**Retenções** \_\_\_\_\_

Total de retenções  
**R\$ 0,00**

Valor líquido  
**R\$ 60,00**

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_

33591 - LUCAS DE ABREU  
**Recursos** \_\_\_\_\_ **Documento** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Valor** \_\_\_\_\_  
 00303 - SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - Conta bancária 66753 - B BRASIL FMS - 15% 020701 07/02/2022 R\$ 60,00

**Recibo** \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 530/2022.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
 \_\_\_\_\_  
 JOAO KONJNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

  
 \_\_\_\_\_  
 OSVALDO OKONOSKI  
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS