



# 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 **3577/2024** Tipo Ordinário Emitido em 10/05/2024 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **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 42999952533 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 4660-4 Conta 9619-9

Classificação da despesa		Saldo anterior
06	SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 3.924,29
10.301.0060.2029	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.93.02.01	ETANOL	<b>R\$ 62,46</b>
2123	00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV A TENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO Do Exercício	Saldo atual R\$ 3.861,83

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM O ABASTECIMENTO DE 17.400 LITROS DE COMBUSTÍVEL (ETANOL), EM VIAGEM A CIDADE DE IRATI PR NO DIA 04 DE MAIO 2024, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS A TIVIDADES 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

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>3431/2024</b>	14/05/2024		3577/2024

**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 **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 42999952533 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 001 4660-4 9619-9

**Classificação da despesa**

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 62,46
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 62,46
3.3.90.93.02.01 ETANOL		
2123 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo a Liquidar	R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

**Retenções**

	Total de retenções	R\$ 0,00
	Valor líquido	R\$ 62,46

Servidor que autorizou a liquidação 31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação 13/06/2024

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

**Memorando 481/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 10/05/2024**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**Elias Mattos:**

- **R\$ 62,46 (Sessenta e dois reais e quarenta e seis centavos)**, referente a abastecimento no dia 04 de maio de 2024, em viagem a Irati/PR;

**Total: R\$ 62,46 (Sessenta e dois reais e quarenta e seis 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

*Elis*

CNPJ: 03.222.765/0003-26 PANDA AUTO POSTO LTDA  
ROD BR 277, S/N.º COLONIA MACIEL Palmeira-PR 84130-000  
Fone: (42)3035-8443 I.E.: 908.58501-03

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	Valor unit.	Valor total
013	ETANOL	17,400	L	X 3,590	62,46
Ite. total de itens					001
<b>Valor total R\$</b>					<b>62,46</b>
DATA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
cheiro					100,00
co R\$					37,54

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4124 0503 2227 6500 0326 6500 7000 2222 6714 7210 4470  
CONSUMIDOR - CNPJ 78.279.981/0001-45

NFC-e nº 000222267 Série 007 04/05/2024 23:30:55  
Protocolo de Autorização: 141240681688070  
Data de Autorização 04/05/2024 23:33:13



P.B. APROX. FEDERAL R\$4,18, ESTADUAL R\$7,50 e MUNICIPAL R\$0,00 -Folha  
nº: 18PT 5oi7el  
##85#E1702977#EF702994##  
Operador: AGUINALDO BLANC  
Ag. Comercial: GEFERSON BLANC  
Placa: SFB9C56  
KM: 11814  
Custos Retidos: Valor de base do imposto: R\$62,46/ Valor de base  
do cálculo de INSS: R\$62,46

Viasoft PetrosHOW  
<https://viasoft.com.br/petrosHOW>

*Combustível*

GERENCIADOR  
CAIXA**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0932 / 006 / 00624073-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.556.006/0001-14

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4660 / 00000009619-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ELIAS MATTOS DE ALMEIDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	025.382.839-22
<b>Valor:</b>	R\$ 62,46
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DE FORNECE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/05/2024 16:54:27

<b>Código da operação:</b>	00141772
<b>Chave de segurança:</b>	YNJUH72WNR3Q80PV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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°
	15/05/2024	4075	3431/2024	3577/2024	

<b>Licitação</b>	
Tipo	Número
Sem licitação	

<b>Contrato/Aditivo</b>	
Sequência Contrato	Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

<b>Credor</b>		
Fornecedor	Matricula	CPF/CNPJ
<b>ELIAS MATTOS ALMEIDA</b>	4445-8	025.382.839-22
Endereço	Bairro	
EST LINHA CACULA CAVERNOSO 15, 0 - casa	LINHA CAÇULA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	42999952533
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	001 4660-4 9619-9

<b>Classificação da despesa</b>		Valor
2123 06 SECRETARIA DE SAÚDE		
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
3.3.90.93.02.01 ETANOL		<b>R\$ 62,46</b>

<b>Outras informações</b>	
---------------------------	--

<b>Retenções</b>		Total das retenções
		R\$ 0,00
		Valor líquido
		<b>R\$ 62,46</b>

**Servidor que autorizou o pagamento**  
37921 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

<b>Recursos</b>	Documento	Data	Valor
-----------------	-----------	------	-------

**Recibo**  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Sessenta e Dois Reais e Quarenta e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3577/2024.

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

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

\_\_\_\_\_  
JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE