

2097



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 |
| 9141/2023 | Ordinário | 28/11/2023 | | |

| | |
|-------------------------|---|
| Licitação | Número |
| 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 | Matricula | 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 |
| Cantagalo/PR | 85160-000 | 42999952533 |
| | Tipo de conta bancária | Banco |
| | Conta Corrente | 001 |
| | Agência | Conta |
| | 4660-4 | 9619-9 |

| | |
|---|------------------------|
| Classificação da despesa | Saldo anterior |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | R\$ 36.824,35 |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS | R\$ 125,00 |
| 2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 36.699,35 |

Outras informações

Histórico
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 28 DE NOVEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS A TIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.


 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

10361



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 |
| 9097/2023 | 28/11/2023 | | 9141/2023 |

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

| | | |
|---|--|-------------------|
| Classificação da despesa | | Saldo do empenho |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | | R\$ 125,00 |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | Valor liquidado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS | | R\$ 125,00 |
| 2080 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\$ 125,00 |

Servidor que autorizou a liquidação
35411 - ISAAC 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 nº 243 | Ano: 2023 | Data: 28/11/2023 |
| Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme: | | |
| Nome do solicitante: ELIAS MATTOS ALMEIDA | | |
| Telefone para contato: (42) 999952533 | | |
| Cargo, função ou Emprego: Motorista | CPF: 025.382.839-22 | |
| Dados do destino/evento: Curitiba/PR | | |
| Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite | | |
| Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE | | |
| Veículo: Veículo da frota municipal de saúde. | Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais) | |
| Valor: R\$125,00 | Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais | |
| Período de utilização do recurso: 28/11/2023 | | |
| Assinatura do solicitante: | | |
| Assinatura do responsável:  | | |
| Conta para depósito | | |


OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Elcios

EMPRESA SARRAÁ PRODUTOS MATIERS LTDA
CNPJ: 03479021090120 IE: 9040623204
R. RÓD BR 277 - KM 243 S/A. 0
SENHA DOS ROBERTINS (LONELINDE), MATI, PR

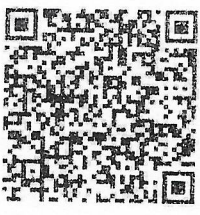
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Desc | Qtd | Un | Unid | Un Total |
|---------------------|-----------------------------|-----|------|-------|----------|
| 498 | REFEICÃO COM PREÇO MARCAVEL | 1 | Unid | 25,00 | 25,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | 1 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | | 25,00 |
| FORMA A PAGAR R\$ | | | | | 25,00 |
| Dinheiro | | | | | 25,00 |

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/ofce/consumita>
4123 1103 4790 2100 0120 6500
1000 0663 7611 8707 1200

CONSUMIDOR - CNPJ: 78.279.981/0001-45
Endereço: RUA WAO INFORMAD09 I SEN DESCRICAO
SEN DESCRICAO

NFC-e nº656376 Série 1 28/11/2023 04:36:03
Protocolo de autorização: 141231731934443
Data de autorização: 28/11/2023 04:36:04



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)
Itrib aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
HD-5:008556949CE79E0976AC3FE861A0C54
CONTIINHO TECNOLOGIA (42)99615-8009

Elcios

EMPRESA SARRAÁ PRODUTOS MATIERS LTDA
CNPJ: 03479021090120 IE: 9040623204
R. RÓD BR 277 - KM 243 S/A. 0
SENHA DOS ROBERTINS (LONELINDE), MATI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Desc | Qtd | Un | Unid | Un Total |
|---------------------|-----------------------------|-----|------|-------|----------|
| 498 | REFEICÃO COM PREÇO MARCAVEL | 1 | Unid | 50,00 | 50,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | 1 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | | 50,00 |
| FORMA A PAGAR R\$ | | | | | 50,00 |
| Dinheiro | | | | | 50,00 |

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/ofce/consumita>
4123 1103 4790 2100 0120 6500
1000 0663 7611 8707 1200

CONSUMIDOR - CNPJ: 78.279.981/0001-45
Endereço: RUA WAO INFORMAD09 I SEN DESCRICAO
SEN DESCRICAO

NFC-e nº656390 Série 1 28/11/2023 11:40:52
Protocolo de autorização: 141231733249736
Data de autorização: 28/11/2023 11:40:54



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)
Itrib aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
HD-5:1008556949CE79E0976AC3FE861A0C54
CONTIINHO TECNOLOGIA (42)99615-8009

Elcios

EMPRESA SARRAÁ PRODUTOS MATIERS LTDA
CNPJ: 03479021090120 IE: 9040623204
R. RÓD BR 277 - KM 243 S/A. 0
SENHA DOS ROBERTINS (LONELINDE), MATI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Desc | Qtd | Un | Unid | Un Total |
|---------------------|-------------------|-----|------|-------|----------|
| 30 | CAFE COM LEITE | 1 | Unid | 8,00 | 8,00 |
| 338 | BOLINHO DE CARNE | 1 | Unid | 12,00 | 12,00 |
| 337 | CHOCOLATA PEQUENO | 1 | Unid | 8,00 | 8,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | 3 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | | 28,00 |
| FORMA A PAGAR R\$ | | | | | 28,00 |
| Dinheiro | | | | | 100,00 |
| TROCO | | | | | 72,00 |

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/ofce/consumita>
4123 1103 4790 2100 0120 6500
1000 0664 1115 3167 9226

CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.006/0001-14
Endereço: RUA WAO INFORMAD09 I SEN DESCRICAO
SEN DESCRICAO

NFC-e nº66411 Série 1 28/11/2023 20:06:50
Protocolo de autorização: 141231736132556
Data de autorização: 28/11/2023 20:06:51



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)
Itrib aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
HD-5:008556949CE79E0976AC3FE861A0C54
Número da Comanda: 150
CONTIINHO TECNOLOGIA (42)99615-8009

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:27
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 30/11/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.660.000.009.619 |
| VALOR TOTAL | 125,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIAS MATTOS ALMEIDA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 9.619-9
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 7.63D.697.8E1.C10.F60 |
|------------------|-----------------------|



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° |
| | 20/12/2023 | 10361 | 9097/2023 | 9141/2023 | |

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

| | | | | | | |
|---|--------------|----------------|------------------------|-------|---------|--------|
| Forneecedor | Matrícula | CPF/CNPJ | | | | |
| 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 | 42999952533 | Conta Corrente | 001 | 4660-4 | 9619-9 |

Classificação da despesa

2080 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R\$ 125,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento

35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 9141/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE