



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 **4273/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/06/2023** 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 **06 SECRETARIA DE SAÚDE**

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior **R\$ 7.812,45**

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 119,00**

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo atual **R\$ 7.693,45**

2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 De Exercícios Anteriores

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE CURITIBA-PR NOS DIAS 02 E 03 DE JUNHO DE 2023, VIAGEM ESSAS 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 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 **4214/2023** Emitido em **07/06/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4273/2023**

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 _____
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 **Conta Corrente 001** Agência **4660-4** Conta **9619-9**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 119,00**
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 119,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____ Valor líquido **R\$ 119,00**
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

Elcios

ARROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS LTDA
CNPJ:03479021000120 IE:9040825204
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, 0
SERRA DOS HOQUEIERS (LOCALIDADE), IRATI, PR

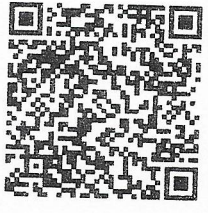
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtd	Un	Un	Un	Total
498	REFEICO COM PRECO VARIÁVEL	1	Un	50,00		50,00
QTD, TOTAL DE ITENS		1				50,00
VALOR TOTAL R\$						50,00
VALOR A PAGAR R\$						50,00
FORMA DE PAGAMENTO						50,00
Dinheiro						50,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/infce/consulta>
4123 0603 4790 2100 0120 6500
1000 0580 4315 1702 8898

CONSUMIDOR - CNPJ: 78.279.981/0001-45
ENDEREÇO: RUA NAO INFORMADO I SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº58943 Série 1 02/06/2023 21:10:12
Protocolo de autorização: 141230790604310
Data de autorização: 02/06/2023 21:10:12



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun 0,00
NF-5:008556949CE79ED0979AC3FC061A0C54
COUT INHO TECNOL061A (42)99815-8009

Elcios

ARROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS LTDA
CNPJ:03479021000120 IE:9040825204
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, 0
SERRA DOS HOQUEIERS (LOCALIDADE), IRATI, PR

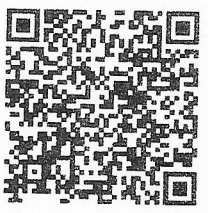
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtd	Un	Un	Un	Total
498	REFEICO COM PRECO VARIÁVEL	1	Un	19,00		19,00
QTD, TOTAL DE ITENS		1				19,00
VALOR TOTAL R\$						19,00
VALOR A PAGAR R\$						19,00
FORMA DE PAGAMENTO						19,00
Dinheiro						19,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/infce/consulta>
4123 0603 4790 2100 0120 6500
1000 0580 5916 4709 4584

CONSUMIDOR - CNPJ: 78.279.981/0001-45
ENDEREÇO: RUA NAO INFORMADO I SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº58059 Série 1 03/06/2023 01:59:27
Protocolo de autorização: 141230790917870
Data de autorização: 03/06/2023 01:59:28



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun 0,00
NF-5:008556949CE79ED0979AC3FC061A0C54
COUT INHO TECNOL061A (42)99815-8009

Elcios

ARROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS LTDA
CNPJ:03479021000120 IE:9040825204
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, 0
SERRA DOS HOQUEIERS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtd	Un	Un	Un	Total
498	REFEICO COM PRECO VARIÁVEL	1	Un	50,00		50,00
QTD, TOTAL DE ITENS		1				50,00
VALOR TOTAL R\$						50,00
VALOR A PAGAR R\$						50,00
FORMA DE PAGAMENTO						50,00
Dinheiro						50,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/infce/consulta>
4123 0603 4790 2100 0120 6500
1000 0580 6310 1704 7914

CONSUMIDOR - CNPJ: 78.279.981/0001-45
ENDEREÇO: RUA NAO INFORMADO I SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº58083 Série 1 03/06/2023 14:11:55
Protocolo de autorização: 141230793934568
Data de autorização: 03/06/2023 14:11:56



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun 0,00
NF-5:008556949CE79ED0979AC3FC061A0C54
COUT INHO TECNOL061A (42)99815-8009

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 483/2023

De: Secretaria de Saúde
Para: Departamento de Contabilidade
Data: 06/06/2023
Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

ELIAS MATTOS ALMEIDA:

- R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Jantar no dia 02/06/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.
- R\$ 19,00 (Dezenove Reais), Referente ao Café da Manhã no dia 03/06/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr
- R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Almoço no dia 03/06/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

Total: R\$ 119,00 (Cento e Dezenove Reais)

Justifica-se tal Pedido, Devido a Viagens Emergenciais por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente,


Lucas de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 186/2021

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: FMS CANTAGALO ASSIST**Conta origem:** 0932 | 006 | 00000979-9**Conta destino:** 4660-4 | 9619-9**Tipo:** DOC E**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** ELIAS MATTOS ALMEIDA**CPF/CNPJ destinatário:** 025.382.839-22**Valor a ser transferido:** R\$ 119,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 119,00**Identificação da operação:** ELIAS MATTOS ALMEIDA**Data de débito:** 12/06/2023**Data/hora da operação:** 12/06/2023**Código da operação:** 00004363**Chave de segurança:** ZHQU1QVLL4SNV0M1

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°
	13/06/2023	4836	4214/2023	4273/2023	

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
 Endereço EST LINHA CACULA CAVERNOSO 15, 0 - casa Matrícula 4445-8 CPF/CNPJ 025.382.839-22
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42999952533 Bairro LINHA CAÇULA
 Classificação da despesa 2081 06 SECRETARIA DE SAÚDE Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Conta Corrente 001 4660-4 9619-9

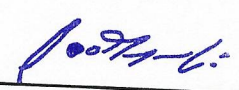
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
 Outras informações _____ Valor **R\$ 119,00**

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 119,00**


Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
 Recibo Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Dezenove Reais, referente ao pagamento do empenho número 4273/2023.

Assinatura: _____
 Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJANSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE