



# 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 N°	Req. Compra N°
<b>9179/2023</b>	Ordinário	29/11/2023		

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	4445-8	025.382.839-22				
<b>ELIAS MATTOS ALMEIDA</b>						
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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 36.224,35
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	<b>R\$ 75,00</b>
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	R\$ 36.149,35
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 29 DE NOVEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM 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 **9116/2023** Emitido em **29/11/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **9179/2023**

### Licitação

Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

### 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

**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**

**10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS**

**2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303**

Saldo do empenho

**R\$ 75,00**

Valor liquidado

**R\$ 75,00**

Saldo à Liquidar

**R\$ 0,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 75,00**

### Servidor que autorizou a liquidação

**38091 - ISAAC DE ABREU**

### Histórico



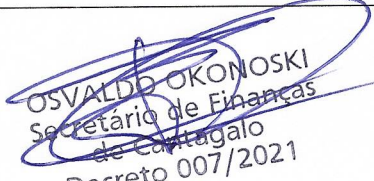

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

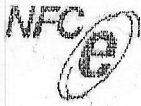
ESTADO DO PARANÁ

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

<b>Solicitação n° 249</b>	<b>Ano: 2023</b>	<b>Data: 29/11/2023</b>
<b>Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:</b>		
<b>Nome do solicitante: ELIAS MATTOS ALMEIDA</b>		
<b>Telefone para contato: (42) 999952533</b>		
<b>Cargo, função ou Emprego: Motorista</b>	<b>CPF: 025.382.839-22</b>	
<b>Dados do destino/evento: Cascavél/PR</b>		
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço ( ) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite		
 OSVALDO OKONOSKI Secretário de Finanças de Cantagalo Decreto 007/2021		
<b>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</b>		
<b>Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.</b>	<b>Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)</b>	
<b>Valor: R\$75,00</b>	<b>Valor por extenso: Setenta e cinco reais</b>	
<b>Período de utilização do recurso: 29/11/2023</b>		
<b>Assinatura do solicitante:</b>		
<b>Assinatura do responsável:</b> 		
<b>Conta para depósito</b>		



Ellos

Via Consumidor  
 F. FERRISSA - ME  
 CNPJ: 16.489.191/0001-15. Inscrição Estadual:  
 9048705375  
 RUA ITAQUATIPARÁ, 774, JARDIM SANTA CRUZ, CA  
 ANTÔNIO - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 de Consumidor Eletrônica

Não se admite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
16	CAFE 01				
	1,000UNID			25,00	25,00

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	25,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	25,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes  
 (Lei Federal 12.741/2012) 1,05

Número: 29414 Série: 2 Emissão: 29/11/2023 07:  
 54:33

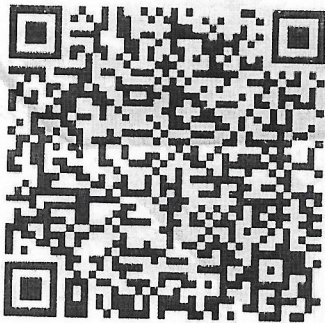
Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4123 1110 4891 8100 0115 6500 2000 0294 1413 3  
 642 9644

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14  
 Ins cantagalo



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA  
 - ME

CNPJ 16.396.600/0001-16-IE 9063477032

RCD BR 277 KM 458 SIN- BR

LARANJEIRAS DO SUL / PR

CEP 85363-915 - Fone/Fax 554\*9609800

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UNVI	Unit	VI Total
1	ALMOÇO			50,00	50,00
Ord. Total de Itens					1
Valor Total					R\$ 50,00

Valor a Pagar R\$ 50,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Dinheiro R\$ 50,00

Total Formas De Pagamento: R\$ 50,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/infoconslta>

4123 1118 3968 5000 0116 6500 1000 0385 9319 7234 0220

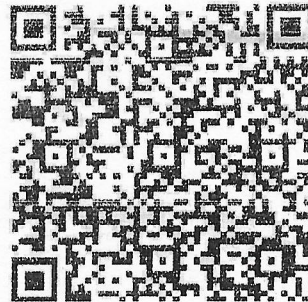
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

CONSUMIDOR CNPJ:09.556.006/0001-14

NFC-e nº 38593 Série: 1 Emissão: 29/11/2023 11:03:22

Protocolo de Autorização: 141231738344085 29/11/2023 11:03:21

Consulta via Lanar QR Code



Informações de interesse do contribuinte:

Trib aprox R\$8,72 Fed. R\$9,50 Est. R\$0,00 Mun Fonte IBPT

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:32:15  
466004660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.009.619
VALOR TOTAL	75,00

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.621.CF0.F12.EFB.DFD
-----------------	-----------------------



# 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°
	30/11/2023	10384	9116/2023	9179/2023	

**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** 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**  
 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\$ 75,00**

**Outras informações**  
**Retenções**  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido R\$ 75,00

**Servidor que autorizou o pagamento**  
 38091 - ISAAC DE ABREU  
**Recursos** Documento Data Valor

**Recibo**  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 9179/2023.

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

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

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

\_\_\_\_\_  
 ISAAC DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE