



# 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>1575/2024</b> | Ordinário | 08/03/2024 |               |                |

|               |        |
|---------------|--------|
| Licitação     | Número |
| Tipo          |        |
| Sem licitação |        |

|                    |         |                    |                 |                        |                    |                 |                        |
|--------------------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Contrato/Aditivo   | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
| Sequência Contrato |         |                    |                 |                        |                    |                 |                        |

|                                  |           |                |                        |       |         |        |
|----------------------------------|-----------|----------------|------------------------|-------|---------|--------|
| Credor                           | Matricula | CPF/CNPJ       |                        |       |         |        |
| Fornecedor                       | 4900-0    | 016.852.779-00 |                        |       |         |        |
| <b>ANDERSON VOLLET DE MATTOS</b> |           |                |                        |       |         |        |
| 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\$ 9.145,14     |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  |                  |
| 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                  | Valor empenhado  |
| 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES | <b>R\$ 75,00</b> |
| 1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303                        | Saldo atual      |
| Do Exercício   | R\$ 9.070,14     |

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NOS DIAS 24 DE FEVEREIRO DE 2024, E 01 DE MARÇO DE 2024 NA CIDADE DE LARANAJEIRAS DO SUL, 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 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           | Emitted em | Requisição Nº | Empenho Nº |
| <b>1501/2024</b> | 08/03/2024 |               | 1575/2024  |

**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 **ANDERSON VOLLET DE MATTOS** Matrícula 4900-0 CPF/CNPJ 016.852.779-00

Endereço RUA PARANA, 426 Bairro \_\_\_\_\_

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

### Classificação da despesa

|  |                  |           |
|--|------------------|-----------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE   | Saldo do empenho |           |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  |                  | R\$ 75,00 |
| 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                  | Valor liquidado  | R\$ 75,00 |
| 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES | Saldo a Liquidar | R\$ 0,00  |
| 1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303                        |                  |           |

### Outras informações

### Retenções

|  |                    |           |
|--|--------------------|-----------|
|  | Total de retenções | R\$ 0,00  |
|  | Valor líquido      | R\$ 75,00 |

Servidor que autorizou a liquidação 35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação 07/04/2024

### 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 226/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 04/03/2024**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**Anderson de Mattos:**

- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 24 de fevereiro de 2024, em viagem a Guarapuava/PR;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 01 de março de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;

**Total: R\$ 75,00 (Setenta e cinco reais).**

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr;

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

*Recebido  
04/03/24  
17h30  
Jlan Bilini*

**Paulo Massenham**

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde  
PORTARIA 045/2021



# 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 226/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 04/03/2024**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**Anderson de Mattos:**

- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 24 de fevereiro de 2024, em viagem a Guarapuava/PR;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 01 de março de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;

**Total: R\$ 75,00 (Setenta e cinco reais).**

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr;

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

**Paulo Massenham**

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde  
PORTARIA 045/2021



CNPJ: 05.700.439/0001-40 - R. FONTANELLA & CIA LTDA - ME

R. Quinze de Novembro. 2321 - - Centro - Laranjeiras do Sul - PR -

CEP: 85.301-050 - Fone: (42) 3635-2767

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código               | Descrição            | Qtde UN | VI Unit  | VI Total   |
|----------------------|----------------------|---------|----------|------------|
| 003                  | DESPEZA COM REFEICAO | 1,00 UN | 50,00000 | 50,00      |
| Qtde. Total de Itens |                      |         |          | 1          |
| Valor Total R\$      |                      |         |          | 50,00      |
| Valor a Pagar R\$    |                      |         |          | 50,00      |
| FORMA DE PAGAMENTO   |                      |         |          | Valor Pago |
| 01 - Dinheiro        |                      |         |          | R\$ 50,00  |

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4124 0305 7004 3900 0140 6500 2000 0030 6017 3769 1179

CONSUMIDOR - CPF: 016.852.779-00

NFCe nº 3060 Série 2 01/03/2024 12:45:50

Protocolo de autorização:141240323711250

Data de autorização:01/03/2024 12:45:50



I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Você pagou aproximadamente:

R\$ 6,72 de tributos federais

R\$ 6,00 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 4B7157

*Anderon Mattos*



WATERMETER  
TIO PATINHAS  
F. C. LOSS & CIA LTDA  
CNPJ 77.680.478/0001-34 IE. 401066010-32  
Capitão Rocha, 1464  
CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR  
(42)3623-6887 - guaracon@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCE

| Item                | Código        | Descrição | Qtde x Pço Unit | Preço UN |
|---------------------|---------------|-----------|-----------------|----------|
| 001                 | 0909000003698 | REFEICAO! | 1               | 25,00    |
| QTDE TOTAL DE ITENS |               |           |                 | 25,00    |
| VALOR TOTAL R\$     |               |           |                 | 25,00    |

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

4124 0277 6804 7800 0134 6501 1000 0004 6912 4031 9097  
CONSUMIDOR CPF:016.852.779-00



NFC-e nº 06800469 Série 011  
Emissão: 24/02/2024 09:18:43  
Protocolo Aut: 14124028983858  
Autorização Em: 24/02/2024 09:19:08

Imp Aprox (Lei Federal 12.741/2012) 25,44%  
Operador  
Alfa Automação Comercial Fone:(42)3036-3661

R\$ 6,36  
001 - Geral

|   |   |
|---|---|
|  | <b>F C LOSS &amp; CIA LTDA</b><br>CNPJ: 77.680.478/0001-34<br>Capitao Rocha , 1464 , , Centro , Guarapuava , PR |
| <b>REFEICAO! (Código: 00000000003506 )</b><br><b>Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 25</b>  | <b>VI. Total</b><br><b>25,00</b>  |
| Qt. total de itens:   | 1   |
| Valor a pagar R\$:  | <b>25,00</b>  |
| Forma de pagamento:   | Valor pago R\$:   |
| Dinheiro  | 25,00   |
| Troco   | NaN   |
| Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$           | 6,36  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Informações gerais da Nota</b>  |  |
| <b>EMISSÃO NORMAL</b>  |  |
| Número: 469 Série: 11 Emissão: 24/02/2024 09:19:09 - Via Consumidor  |  |
| Protocolo de Autorização: 141240289938686 24/02/2024 09:19:09  |  |
| Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05  |  |
| <b>Chave de acesso</b>   |  |
| Consulte pela Chave de Acesso em <a href="http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta">http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta</a> |  |
| <b>Chave de acesso:</b>  |  |
| 4124 0277 6804 7800 0134 6501 1000 0004 6912 4091 9097   |  |
| <b>Consumidor</b>  |  |
| CPF: 016.852.779-00  |  |
| Nome:  |  |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.02  
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

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\$ 75,00

DEBITO EM: 11/03/2024

=====

DOCUMENTO: 031102

AUTENTICACAO SISBB: B.DC2.B84.CCC.631.140



# 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 Nº | Liquidação Nº | Empenho Nº | Requisição Nº |
| -      | 08/03/2024 | 1886        | 1501/2024     | 1575/2024  |               |

|               |        |
|---------------|--------|
| Licitação     | Número |
| Tipo          |        |
| Sem licitação |        |

|                    |                    |                 |                        |                    |                 |                        |
|--------------------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Contrato/Aditivo   | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
| Sequência Contrato | Aditivo            |                 |                        |                    |                 |                        |

|                                  |                        |                     |
|----------------------------------|------------------------|---------------------|
| Credor                           | Matricula              | CPF/CNPJ            |
| Formecedor                       | 4900-0                 | 016.852.779-00      |
| <b>ANDERSON VOLLET DE MATTOS</b> |                        |                     |
| Endereço                         | Bairro                 |                     |
| RUA PARANA, 426                  |                        |                     |
| Cidade/UF                        | CEP                    | Fone                |
| Cantagalo/PR                     | 85160-000              |                     |
|                                  | Tipo de conta bancária | Banco Agência Conta |
|                                  | Conta Corrente         | 237 920-2 4077-0    |

|  |                  |
|--|------------------|
| Classificação da despesa   | Valor            |
| 1960 06 SECRETARIA DE SAÚDE  |                  |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  |                  |
| 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                  |                  |
| 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES | <b>R\$ 75,00</b> |

Outras informações

|           |                    |
|-----------|--------------------|
| Retenções | Total de retenções |
|           | R\$ 0,00           |
|           | Valor líquido      |
|           | <b>R\$ 75,00</b>   |

Servidor que autorizou o pagamento  
35431 - OSVALDO OKONOSKI

|          |           |      |       |
|----------|-----------|------|-------|
| Recursos | Documento | Data | Valor |
|----------|-----------|------|-------|

Recibo  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 1575/2024.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE