



# 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    | 9809/2024 | Emissão em | 02/12/2024 | Requisição Nº |  | Req. Compra Nº |  |
| Ordinário |           |            |            |               |  |                |  |

Licitação

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 exo. atualizada

Credor

Fornecedor

ELIAS MATOS ALMEIDA

Endereço

EST LINHA CAÇULA CAVERNOSO 15, 0 - casa

Cidade/UF

Cantagalo/PR

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0000.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Do Exercício

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 03 DE DEZEMBRO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 358-2024 DA SEC DE SAÚDE.

JOAO KONJANSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

Saldo anterior  
R\$ 1.573,45

Valor empenhado  
R\$ 125,00

Saldo atual  
R\$ 1.448,45



# **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° 358</b>                                                                                                                                                                                        | <b>Ano: 2024</b>                                                             | <b>Data: 02/12/2024</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:</b> Elias Mattos Almeida                                                                                                                                                                 |                                                                              |                         |
| <b>Telefone para contato:</b> (42) 999952533                                                                                                                                                                     |                                                                              |                         |
| <b>Cargo, função ou Emprego:</b> Motorista                                                                                                                                                                       | <b>CPF:</b> 025.382.839-22                                                   |                         |
| <b>Dados do destino/evento:</b> Curitiba/PR                                                                                                                                                                      |                                                                              |                         |
| <b>Solicitação:</b><br>(01) Diária(s) para Café<br>(01) Diária(s) para Almoço<br>(01) Diária(s) para Janta<br>( ) Diária(s) para Pernoite                                                                        |                                                                              |                         |
| <b>Finalidade/justificativa:</b> 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>Veículo:</b> Veículo da frota municipal de saúde.                                                                                                                                                             | <b>Custo provável do veículo por viagem:</b> R\$ 400,00 (Quatrocentos reais) |                         |
| <b>Valor:</b> R\$ 125,00                                                                                                                                                                                         | <b>Valor por extenso:</b> Cento e vinte e cinco reais.                       |                         |
| <b>Período de utilização do recurso:</b> 03/12/2024                                                                                                                                                              |                                                                              |                         |
| <b>Assinatura do solicitante:</b> <i>Elias Mattos Almeida</i>                                                                                                                                                    |                                                                              |                         |
| <b>Assinatura do responsável:</b> <i>Isaac</i>                                                                                                                                                                   |                                                                              |                         |
| <b>Conta para depósito</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                              |                         |

04/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:58  
466004660 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

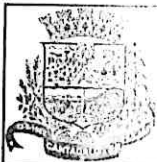
CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 04/12/2024          |
| 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 554.660.000.013.052  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 1.F9B.4FD.2B2.D11.E04 |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.



# 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 |
|--------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
|        | 03/12/2024 | 11158       | 9713/2024     | 9809/2024  |               |

### 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           | Matrícula | CPF/CNPJ       |
|----------------------|-----------|----------------|
| ELIAS MATTOS ALMEIDA | 4445-8    | 025.382.839-22 |

### Endereço

| Bairro                                  |
|-----------------------------------------|
| EST LINHA CAÇULA CAVERNOSO 15, 0 - casa |

### 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

|                  |                                                      |
|------------------|------------------------------------------------------|
| 1970             | 06 SECRETARIA DE SAÚDE                               |
|                  | 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                      |
| 10.301.0000.2029 | 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

38901 - 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 9809/2024.

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

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

JOAO KONJURSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ROD. BR 277 | KM 395  
85140-000 | LAGOA SECA  
CANDÓI | PARANÁ  
CNPJ 03.473.910/0001-80  
INSCR. EST. 901.99703-93  
FONE: (42) 99977-5459

24  
1/20

29781000-75 IE

RASOPETROLIA S.A. PRODUTOS PETROLIO S.A. LIDTA  
 LTRJ: 03-270021069120 IE: 994685204  
 R. KUD. 82 277 - KM 243 S/N. 0  
 SERNA DOS HORRERAS (LOCALIDADE), INATI, PA

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Edição                                                                                                                    | Desc                     | Valor | Un | Unid | Un Total |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------|----|------|----------|
| 498                                                                                                                       | SEGURO HABITACUL<br>1 UN | 5,00  |    | 5,00 | 1        |
| VALOR TOTAL DE ITENS 5,0000<br>VALOR TOTAL BS 5,0000<br>VALOR A PAGAR RS 5,0000<br>VALOR DE PAGAMENTO 5,0000<br>Diferença |                          |       |    |      |          |

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.br/gov.br/afce/consulta>  
 4124 1203 4730 2160 0120 6500  
 1000 0875 5617 5039 8977

CONSUMIDOR - CUPJ: 75.279.581/0001-45  
NAD INFORMADO 1 SEM DESCRICAO  
Endereço: Rua  
SEM DESCRICAO

MFC nº87596 Serie 1 03/12/2024 03:57:18  
Protocolo de autORIZADO: 141241876054146  
Data de autORIZAÇÃO: 03/12/2024 03:57:19



| Tributos Totais Incidentes                        | 0,00 |
|---------------------------------------------------|------|
| Itel Federal 12/4112(2012)                        | 0,00 |
| Itel approx R\$0,00 fed. R\$0,00 est. R\$0,00 mun |      |
| MD-5-008556949CE79EC097A8C3FC651A0C24             |      |
| COUITHMO TECHNOLOGIA (42)99815-8009               |      |

**POSTO ROTA 4**

POSTO ROTA 4 LTDA.  
CNPJ: 06.868.196/0001-17 - IE: 9032349622  
AV DOM PEDRO II, 011 - CENTRO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

| # | CODIGO | DESCRICAO                   | VL. TOTAL      |
|---|--------|-----------------------------|----------------|
| 1 | 8      | AGUA CRISTAL SEM GAS 510 ml | 4,00           |
|   |        | 1,000 UN                    | 4,00           |
|   |        |                             | 1              |
|   |        | Qtde. Total de Itens        | 4,00           |
|   |        | Valor Total R\$             | 0,00           |
|   |        | Descontos R\$               | 0,00           |
|   |        | Acréscimos R\$              | 4,00           |
|   |        | Valor a Pagar R\$           | 4,00           |
|   |        | FORMA DE PAGAMENTO          | VALOR PAGO R\$ |
|   |        | Cartão de Débito            | 4,00           |

Consulte pelo site:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4124 1206 8681 9600 0117 6500 3000 3868 1314 60

CONSUMIDOR C.N.P.J.: 78.279.981/0001-45  
VENDA A CONSUMIDOR  
NFC-e nº 000.386.813



Protocolo de autorização  
141241877876742  
Data de autorização:  
03/12/2024 12:28:31

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,30  
 TRIB. APROX.: R\$. 0,50 (FED), R\$ 0,72 (EST), R\$ 0,00 (MUN) -  
 Fonte: IBPT/tempre - CF6051

PLACA: KM: 0 FROTA

(c)1993-2024 xper v3.5 - xper.com.b