



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
3442/2022	Ordinário	02/06/2022		

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						
ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS	3776-1	007.638.418-70				
Endereço		Bairro				
RURAL , 520		VILA RURAL SÃO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	001	46604	5970-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 26.466,17
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 87,00
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 26.379,17

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURTIBA-PR NO DIA 02 DE MAIO DE 2022, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.

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 **3359/2022** Emitido em **02/06/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3442/2022**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

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 **ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS** Matrícula **3776-1** CPF/CNPJ **007.638.418-70**
Endereço **RURAL , 520** Bairro **VILA RURAL SÃO**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **46604** Conta **5970-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **R\$ 87,00**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **R\$ 87,00**
2230 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\$ 87,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____



RESTAURANTE MAXIM'S
 AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS LT
 ROD. BR 277 - KM 243, SIN SERRA DOS NOGUEIRA
 IRATI-PR

Fonte: (42) 3422-8662 IE: 90408252-04
 CNPJ: 03.479.021/0001-20
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Quant x	Produto	Valor Un	Valor Total
1	REFEIÇÃO	25,00	25,00

1. Total de Itens or Total R\$ 1 25,00

Valor Pago R\$ 25,00
 heiro

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode>
 4122.0503.4790.2100.0120.6500.1000.0419.2219.6991.6140

CONSUMIDOR

PJ: 09.656.006/0001-14
 IDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO
 VITRO, 15 CENTRO
 VITAGALO-PR

NFC-e nº: 041922 Série: 1 Emissão: 02/05/2022 08:25:40
 toco de autorização: 141220578174359 02/05/2022 08:25:39



Valor Aproximado dos Tributos - Fonte: IBPT
 Federal: R\$ 3,36 Estadual: R\$ 4,50

Emitido por InfoLoja - (42)3622-6446 - www.infolution.inf.br

Mesa

RESTAURANTE MAOS MINERAS LTDA - ME - CNPJ:
 21.196.801/0001-44
 Rua: Rua da Liberdade, 600, Jacaria, Br. Guarapuava
 Guarapuava - PR - Fone: 901-258-1197

CODIGO	DESCRICAO	QTDDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
2	BURGER KG	1,000	KG	40,0000	40,00
OTD TOTAL DE ITENS					
VALOR TOTAL R\$					40,00
FORMA PAGAMENTO					40,00
Dinheiro					40,00
VALOR RECEBIDO					0,00
TROCO R\$					0,00

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

4122.0521.1968.0100.0144.6500.1000.0071.9412.1991.2880
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 Numero: 000007194 Série: 1 Emissão: 02/05/2022 12:46:45
 Protocolo de Autorização: 141220579895420 - 02/05/2022 12:46:38



Vendedor: 1 - VENDEADOR
 Total R\$ 0,00
 Tributos Incidentes Lei Federal 13741/12

SABOR E CIA

Br 277, km359, s/n
 BAIRRO: JARDIM DAS AMERICAS
 GUARAPUAVA-PR

FONE: (42)3627-3684

Email: gpya@postogasparrin.com.br

MESA NRO: 0031

Abertura: 19:25:41 Data: 02/05/2022
 Hora Atual: 19:25:43 T. Uso.: 00:00:02
 Garcom: rochinha

Produtos Consumidos qtd V. Un Total
 0363 PRATO EXECUTIVO 1,000 22,00 22,00

Sub Total: 22,00
 Sub Total: 22,00

TOTAL: 22,00

Produtos Devolvidos qtd V. Un Total

DATA: 02/05/2022 HORA: 19:25:43
 USUARIO: 003-ROCHINHA Controle No: 0009

*** SEM VALOR FISCAL ***

02/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:21:38
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 02/06/2022
NR. DOCUMENTO 554.660.000.005.970
VALOR TOTAL 87,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO PEREIRA SANTOS
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 5.970-6
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675
=====
NR.AUTENTICACAO 9.D6D.90E.98E.4AC.CAF



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°
	10/06/2022	3894	3359/2022	3442/2022	

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 **ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS** Matrícula 3776-1 CPF/CNPJ 007.638.418-70

Endereço RURAL, 520 Bairro VILA RURAL SÃO FRANCISCO

Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 46604 Conta 5970-6

Classificação da despesa _____

2230 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 87,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 87,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Oitenta e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 3442/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS