



# 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 **160/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/01/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 **OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS** Matrícula **4029-1** CPF/CNPJ **853.292.829-34**

Endereço **RUA RIO DE JANEIRO, 890** Bairro **CACULA**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6757-1**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS R\$ 37.750,55

10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À Valor empenhado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 60,00**


1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo atual

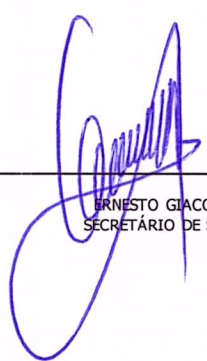
Do Exercício R\$ 37.690,55

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1.067/2019, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 22 DE JANEIRO DE 2021, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO EM TRATAMENTOS MÉDICOS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

  
JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

  
ERNESTO GIACOMIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE



# 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 **140/2021** Emitido em **22/01/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **160/2021**

### 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

**OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS**

Matrícula

4029-1

CPF/CNPJ

853.292.829-34

Endereço

RUA RIO DE JANEIRO, 890

Bairro

CACULA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

6757-1

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 60,00

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Valor liquidado

10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À

**R\$ 60,00**

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Saldo à Liquidar

1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

R\$ 0,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 60,00**

### Servidor que autorizou a liquidação

35401 - ERNESTO GIACOMIN

### 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

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Solicitação nº 027	Ano: 2021	Data da solicitação: 22/01/2021
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 99941424		
Nome do Solicitante: Olivino Pereira dos Santos		
Cargo, Função ou Emprego: Motorista		CPF: 853.292.829-34
Dados do Destino/Evento  CASCABEL /PR		
Solicitação: <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço/Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Valor: 60,00	Valor por Extenso: SESSENTA REAIS.	
Veículo Utilizado: Gol – Volkswagen – Placa: BCG – 2521 Custo estimado de cada Viagem: R\$ 200,00 Período de Utilização: 22/01/2021		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: AG: 4660-4 C/C: 6757-1		



160/2021

Olívio P dos Santos

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN  
LTDA-ME

19.914.898/0001-31 90659050-57  
R SOUZA NAVES, 3351, CASCAVEL  
Telefone: 45 3039 2762  
CASCAVEL PR

DANFE -NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO UN	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VL.UNIT. (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
000008 UN	ALMOÇO	1,00	20,00	R\$ 20,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1

VALOR TOTAL R\$20,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)

VL. RECEBIDO R\$20,00  
CRED. LOJA valor: 22/01/2021 R\$20,00  
TROCO R\$0,00

Imp. Ap. I: 0,00 I: 0,00 MUN: 0,00 F: B/P: 9013AC Lei 12.741/11

No.: 0000.033.610 SERIE: 1 22-01-2021 11:57:29

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

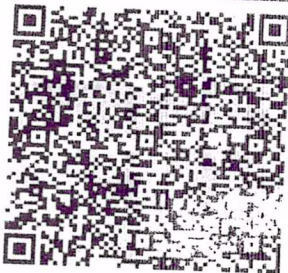
CHAVE DE ACESSO

41.2101.19.914.898/0001.31.65.001.000.033.610.900.010.053.1.

CONSUMIDOR

FMS CANTAGALO  
09.556.006/0001-14

Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG

Protocolo de Autorização:

Emitida por Teorema Informática www.teorema.inf.br

Olívio P dos Santos

JEAN CLAUDIO SABINO

CNPJ: 29.814.484/0001-94 - IE: 9077416720

RUA SANTA CATARINA, 886 - CENTRO-CASCAVEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓD	QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL. TOTAL
1	1	UN	CAFE	10,00	10,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL					10,00
VALOR PAGO					10,00
VALOR TROCO					0,00
FORMA DE PAGAMENTO A VISTA					VALOR
Dinheiro					10,00

Número: 000.011.934 - Série: 002

Emissão 22/01/2021 07:33:34 -

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4121 0129 8144 8400 0194 6500 2000 0119 3410 2779 5221

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO  
- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização.

141210087381057

Data de autorização:

22/01/2021 07:33:35



*[Handwritten signature]*



# 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
	22/01/2021	158	140/2021	160/2021	

### 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 Fornecedor Matrícula CPF/CNPJ  
**OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS** 4029-1 853.292.829-34

Endereço Endereço Bairro  
RUA RIO DE JANEIRO, 890 CACULA

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Cantagalo/PR 85160-000 Conta Corrente 001 4660-4 6757-1

### Classificação da despesa

1700 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor  
R\$ 60,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 60,00


Recursos Documento Data Valor

### Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 160/2021.

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

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

  
JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

ERNESTO GIACOMIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento

Anexo ao empenho

3531/2021