



# 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	Emittido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>7977/2023</b>	Ordinário	24/10/2023		

### 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				
<b>OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS</b>	4029-1	853.292.829-34				
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

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 46.270,95
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 125,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 46.145,95

### Outras informações

### Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 24 DE OUTUBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS A TIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

JOAO KONJANSKI  
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	Emitido em	Requisição N°	Empenho N°
<b>7920/2023</b>	24/10/2023		7977/2023

#### 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	Matricula	CPF/CNPJ				
<b>OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS</b>	4029-1	853.292.829-34				
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

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 125,00</b>
2080 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
	<b>R\$ 125,00</b>

#### 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

Solicitação nº 212	Ano: 2023	Data: 24/10/2023
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Olivino Pereira dos Santos		
Telefone para contato: (42) 9 9994 1424		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 853.292.829-34	
Dados do destino/evento: CURITIBA/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite		
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		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 24/10/2023		
Assinatura do solicitante: <i>Olivino Pereira dos Santos</i>		
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI  
Secretário de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2021

*Oliverio P dos Santos*

ABRPECUARIA SERRA PRODUTOS RUSTICOS LTDA  
CNPJ: 03.347.002/000170 TE: 9040025204  
R. RUI BR 277 - KM 243 S/N, 6  
SEMPA DOS HORRORIOS (LUCIAL EDUARDO), ITAITI, PR

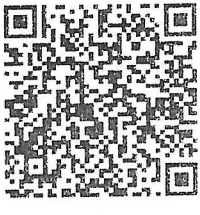
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	Vl Unit	Vl Total
498	REFEICOAO COM PRECIO VARIAVEL	1	Unid	25,00	
QTD TOTAL DE ITENS 1					
VALOR TOTAL R\$					25,00
FORMA PAGAMENTO					25,00
Dinheiro					25,00

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcce/consulta>  
4123 1003 4790 2100 0120 6500  
1000 0648 9413 8723 3259

CONSUMIDOR - CPF: 853.292.829-34  
Endereço: RUA NHO INFORMADO 1 SEN DESCRICAO

NFC-e nº: nfe4894 Série: 1 24/10/2023 05:43:00  
Protocolo de autorização: 141231543248888  
Data de autorização: 24/10/2023 05:43:02



Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012)  
Trib. aprox R\$0,00 Fed., R\$0,00 est., R\$0,00 mun  
HD-5-008556349CE79ED0976ACC3FC3661H0C54  
COURTINHO TECNOLÓGICA (42) 99815-8009

*Oliverio P dos Santos*

PANIFICADORA PAULISTA  
O KRISHNER GONCALVES PANIFICADORA EIREI  
AV BRASLIA 294  
PARAGUARA - Fone:  
CNPJ: 09751870/000160 - IE: 0906325672

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QDDE	UN	X	VL UNIT	=	TOTAL
001 0011	1ANITA UVA LATA 350ML	1,000	UN	X	4,00	=	4,00
001 0156	MISTO PRIO	1,000	UN	X	4,50	=	4,50
Qtd. total de itens							7,00
Valor total R\$							15,50
FORMA PAGAMENTO							50,50
Dinheiro							35,00
Troco R\$ (TOTAL PAGO R\$50,50)							NR: 300981

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcce/qrcode?>  
4123 1039 1511 8700 0160 6500 1000 0035 0215 2769 3686

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e nº: 000003502 Série: 001  
24/10/2023 13:43:07  
Protocolo de autorização: 141231545249389  
Data de autorização: 24/10/2023 13:43:09  
VIA CONSUMIDOR



Tributos aproximados: R\$2,07 (13,35%) Federal - R\$2,13 (13,74%)  
Estadual - R\$0 (0%) Municipal - Fonte: IBPT  
[www.microwill.com.br](http://www.microwill.com.br)

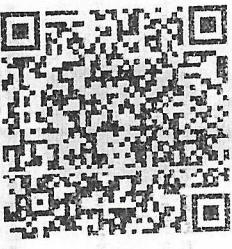
*Oliverio P dos Santos*

RESTAURANTE PE DA SERRA  
KRYAIR HENDES DA SILVA & CIA LTDA -  
CNPJ: 02.357.159/0001-12  
REST. PE DA SERRA - ROD. BR. 277 S/N  
KM. 309, 1, KM 310M, Prudentópolis, PR,  
TE: 5015303999 - Fone: (42) 8613-8483  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QDDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
94	DESPESA	0,0000	UH	1,000	30,00
QTD TOTAL DE ITENS 1					
VALOR TOTAL R\$					30,00
FORMA PAGAMENTO					30,00
Dinheiro					0,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcce/consulta>  
4123 1002 3571 3960 0112 6500 1000 0205 2110 1021 4867  
CONSUMIDOR CPF: 853.292.829-34 - 85329282934

NFC-e nº: 000020521 Série: 1 24/10/2023 18:24:08  
Protocolo de Autorização: 141231547227699  
Data de autorização: 24/10/2023 18:24:11



Forma de pagamento Dgto e vista C Dinheiro C  
o 138 www.nox.com.br  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 4,00

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:40:06  
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	25/10/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.757
VALOR TOTAL	125,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OLIVINO PEREIRA SANTOS  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.757-1  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO	1.09E.ECF.DF3.89E.909
-----------------	-----------------------

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	25/10/2023	8999	7920/2023	7977/2023	

### 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

**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

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\$ 125,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 125,00**

### Servidor que autorizou o pagamento

38091 - 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 7977/2023.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE