



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 **1084/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **28/02/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 _____ Matrícula **4029-1** CPF/CNPJ **853.292.829-34**
Fornecedor **OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS** Bairro **CACULA**
Endereço **RUA RIO DE JANEIRO, 890** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6757-1**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
10.301.0060.2038 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303
Do Exercício

Saldo anterior	R\$ 47.100,87
Valor empenhado	R\$ 100,00
Saldo atual	R\$ 47.000,87

Outras informações _____
Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 17 E 21 DE FEVEREIRO DE 2022, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.

JOAO KONJNSKI
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 **1035/2022** Emitido em **28/02/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1084/2022**

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

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\$ 100,00

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

R\$ 100,00

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

Saldo à Liquidar

2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

Divina P dos Santos

CNPJ: 18.346.907/0001-72 PEGORARO E GALVAN LTDA

BR 277 KM, 518 RODOVIA - GUARANIACU - PR

85400-000 Fone: (45)3232-1243 I.E. 906.33880-73

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	100	DESPESAS COM REFERENCIO	1	UN X 40,00		40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001 40,00

VALOR TOTAL R\$ 40,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago 40,00

Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nficefconsulta>

4122 0218 3469 0700 0172 6500 1000 0718 7715 2085 8020

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

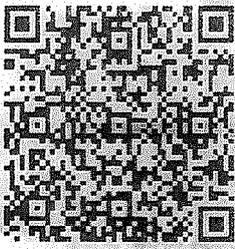
NFC-e nº 000071877

Série 001

17/02/2022 18:44:09

Protocolo de Autorização: 14122023924684

Data de Autorização: 18:44:10



AGRADECEMOS A PREFERENCIA

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,68

Powered By Controle Sistemas

Divina P dos Santos

CNPJ: 18.346.907/0001-72 PEGORARO E GALVAN LTDA

BR 277 KM, 518 RODOVIA - GUARANIACU - PR

85400-000 Fone: (45)3232-1243 I.E. 906.33880-73

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	100	DESPESAS COM REFERENCIO	1	UN X 20,00		20,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001 20,00

VALOR TOTAL R\$ 20,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago 20,00

Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nficefconsulta>

4122 0218 3469 0700 0172 6500 1000 0719 5316 3850 4772

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

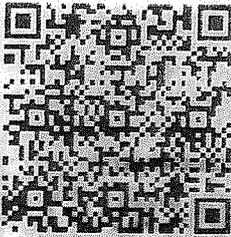
NFC-e nº 000071953

Série 001

21/02/2022 07:57:37

Protocolo de Autorização: 141220239920276

Data de Autorização: 07:58:24



AGRADECEMOS A PREFERENCIA

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 0,84

Powered By Controle Sistemas

Divina P dos Santos

CNPJ: 18.346.907/0001-72 PEGORARO E GALVAN LTDA

BR 277 KM, 518 RODOVIA - GUARANIACU - PR

85400-000 Fone: (45)3232-1243 I.E. 906.33880-73

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	100	DESPESAS COM REFERENCIO	1	UN X 40,00		40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001 40,00

VALOR TOTAL R\$ 40,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago 40,00

Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nficefconsulta>

4122 0218 3469 0700 0172 6500 1000 0719 5913 7715 5161

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

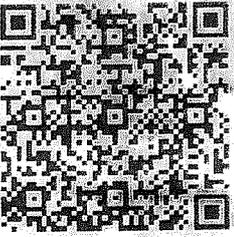
NFC-e nº 000071989

Série 001

21/02/2022 11:23:32

Protocolo de Autorização: 141220239846889

Data de Autorização: 11:24:19



AGRADECEMOS A PREFERENCIA

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,68

Powered By Controle Sistemas

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CANTAGALO - PR

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro - Cep: 85160-000

Fone: (42) 3636-2263

MEMORANDO 92/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Departamento de Contabilidade

Data: 25/02/2022

Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS:

•R\$ 40,00 (Quarenta Reais), Referente a Jantar no dia 17/02/2022, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.

•R\$ 20,00 (Vinte Reais), Referente a Café da Manhã no dia 21/02/2022, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.

•R\$ 40,00 (Quarenta Reais), Referente a Almoço no dia 21/02/2022, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.

Total: R\$ 100,00 (Cem 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,



Lucas de Abreu

Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 186/2021

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:31:45
466004660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/03/2022
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.757
VALOR TOTAL	100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OLIVINO PEREIRA SANTOS
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.757-1

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO	4.C50.B40.47B.99C.66A
------------------	-----------------------



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°
	10/03/2022	1233	1035/2022	1084/2022	

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

OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS Matrícula 4029-1 CPF/CNPJ 853.292.829-34
 Endereço RUA RIO DE JA NEIRO, 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 _____
 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\$ 100,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
 R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____

Recibo _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 1084/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS