



# 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 N°	Req. Compra N°
<b>7521/2023</b>	Ordinário	27/09/2023		

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	CPF/CNPJ				
Fornecedor	4029-1	853.292.829-34				
<b>OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS</b>						
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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 55.937,85
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
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\$ 55.812,85

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 27 DE SETEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

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 **7442/2023** Emitido em **27/09/2023** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **7521/2023**

### 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

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

**R\$ 125,00**

### 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

<b>Solicitação n° 178</b>	<b>Ano: 2023</b>	<b>Data: 27/09/2023</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: Olivino Pereira dos Santos</b>		
<b>Telefone para contato: (42) 9 9994 1424</b>		
<b>Cargo, função ou Emprego: Motorista</b>	<b>CPF: 853.292.829-34</b>	
<b>Dados do destino/evento: CURITIBA/PR</b>		
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite		
<b>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</b>		
<b>Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.</b>	<b>Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)</b>	
<b>Valor: R\$ 125,00</b>	<b>Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais</b>	
<b>Período de utilização do recurso: 27/09/2023</b>		
<b>Assinatura do solicitante:</b> <i>olivino p da santos</i>		
<b>Assinatura do responsável:</b> <i>[assinatura]</i>		
<b>Conta para depósito</b>		

OSVALDO DORNOSKI  
Secretário de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2021

*Compras*  
*Divisões P das Sondas*

APRESENTAMOS PARA PRODUTOS NATURAIS LTDA  
 CNPJ: 03479021000120 IE: 09040825204  
 R. ROD BR 277 - KM 243 S/N, 9  
 SERRA DOS AGULHINHAS (LOCALIDADE), IMBITI, PR

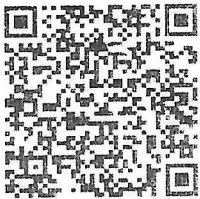
Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtd	Un	VI Unit	VI Total
498	REFERENCIO COM PRECO UNIDADE	1	UNIT	25,00	25,00
	VALOR TOTAL R\$				25,00
	FORMA DE PAGAMENTO				25,00
	Dinheiro				25,00

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfe-e/consulta>  
 4123 0903 4790 2100 0120 6500  
 1000 0638 0717 1657 8358

CONSUMIDOR CPF: 853.292.829-34  
 ENDEREÇO: RUA HAO IMPEDIMENTO 1 SEN DESCRICAO  
 SEN DESCRICAO

NFC-e nº65807 Série 1 27/09/2023 03:18:40  
 Protocolo de autorização: 141231399791546  
 Data de autorização: 27/09/2023 03:18:41



Tributos Totais Incidentes 6,00  
 (Lei Federal 12.741/2012)  
 Itrib. sobre RSD 40 Fed. 850 00 est. 850 00 Ann  
 MO-57-00856999E79EC0974943FC06180C54  
 C0011NNO TECNOL061H (427)95015-8005

*Compras P das Sondas*

CASARAO VILLA MARIA  
 CNPJ: 48.891.025/0001-58 CASARAO VILLA MARIA  
 RESTAURANTE LTDA  
 AV REPUBLICA ARGENTINA, 4701 - NOVO  
 MUNDO - CURITIBA - PR 81050-001 Fone: (41)99886-  
 7640 IE: 909.78342-93

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA  
 EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA  
 Pendente de Autorização

#	Cod	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	BUFFET LIVE UN X 24,90				24,90
		Valor Líquido				23,34
		Desconto				1,56
002	21	AGUA SEM GAS IFOOD UN X 5,00				5,00
		Valor Líquido				4,34
		Desconto				0,66
		Descontos R\$				4,00
		VALOR A PAGAR R\$				25,90
		FORMA DE PAGAMENTO				25,90
		Crédito Visa				25,90

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfe-e/consulta>  
 4123 0948 8910 2500 0159 6500 1000 0002 3399 4084  
 7629

CONSUMIDOR CPF: 853.292.829-34  
 CONSUMIDOR PADRAO  
 Pendente de Autorização

NFC-e nº 000000233 Série 001 27/09/2023 12:43:37 Via Consum



OBRIGADO PELA PREFERENCIA VOLTE  
 SEMPRE!!!MD5: C212618367429D0628DAD57D8957DAB5C  
 Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 6,85  
 Federal R\$ 3,76 Estadual R\$ 3,09 Municipal R\$ 0,00  
 SGBR Sistemas

*Compras P das Sondas*

RESTAURANTE PE DA SERRA  
 RIVALDIR MENDES DA SILVA & CIA LTDA -  
 CNPJ: 02.357.139/0001-12  
 REST. PE DA SERRA - ROD BR.277 S/N  
 KM.309 L. NAXIM. Erudentópolis, P.,  
 IE: 9015305999 - Fone: (42) 8813-8480  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRONICA

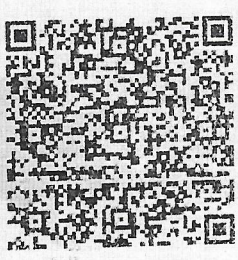
EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA  
 Pendente de Autorização

CODIGO	DESCRICAÇÃO QTDE UN VI UNIT VI TOTAL
94	DESPESAS 0000 UN 1,000 50,00
	VALOR TOTAL DE ITENS 50,00
	FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 50,00
	Dinheiro 50,00
	Tranco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfe-e/consulta>  
 4123 0902 3571 3900 0112 6500 1000 0202 8590 1021 2500

CONSUMIDOR CPF: 853.292.829-34 - 85329282934  
 CONSUMIDOR PADRAO  
 Pendente de Autorização

NFC-e nº 000020285 Série: 1 27/09/2023 18:05:01



Forma de pagamento Ego a vista C dinheiro C  
 código 21723 Estaca  
 o 138 RWR nox com hr  
 Tributos Totais Incidentes Lei Federal 12.741/12: R\$ 6,73

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:16:50  
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	29/09/2023
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	B.050.E8D.A5B.AD4.74F
-----------------	-----------------------



# 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°
	28/09/2023	8476	7442/2023	7521/2023	

**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 **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 Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 001 4660-4 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 7521/2023.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE