



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 8464/2023	Tipo Ordinário	Emitido em 07/11/2023	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

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	Matricula	CPF/CNPJ
----------------------	-----------	----------

OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS	4029-1	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 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 2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 De Exercícios Anteriores	Saldo anterior R\$ 637,62 Valor empenhado R\$ 50,00 Saldo atual R\$ 587,62
---	--

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 PATO BRANCO-PR NO DIA 07 DE NOVEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE

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

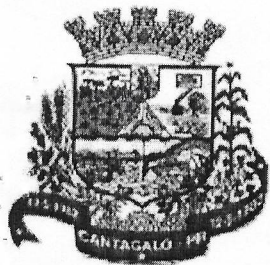
Número 8488/2023	Emitido em 07/11/2023	Requisição Nº	Empenho Nº 8464/2023
Licitação Tipo Sem licitação	Número		
Contrato/Aditivo Sequência Contrato	Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada		

Credor			
Fornecedor OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS			
Endereço RUA RIO DE JANEIRO, 890	Matricula 4029-1	CPF/CNPJ 853.292.829-34	
Cidade/UF Cantagalo/PR	CEP 85160-000	Fone	Bairro CACULA
Classificação da despesa	Tipo de conta bancária Banco	Agência	Conta
06 SECRETARIA DE SAÚDE	Conta Corrente 001	4660-4	6757-1

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo do empenho R\$ 50,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Valor liquidado R\$ 50,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo à Liquidar R\$ 0,00

Outras informações	Total de retenções R\$ 0,00
Retenções	Valor líquido R\$ 50,00
Servidor que autorizou a liquidação 35411 - 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 n° 229	Ano: 2023	Data: 07/11/2023
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 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: Pato Branco/PR		
Solicitação: <input type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input type="checkbox"/> 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\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 50,00	Valor por extenso: Cinquenta reais	
Período de utilização do recurso: 07/11/2023		
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 607/2021

Alcino P dos Santos

POSTO COMETA MB LTDA

POSTO COMETA MB LTDA
CNPJ: 03.296.030/0001-85 - IE: 9019077141
EST RODOVIA BR 373 KM 448, S/N - ROD BR 373
CHOPINZINHO, PR
Fone: (46)3242-3534

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	14852	SANDUICHE X BURGUER	1	UN	15,00	15,00
2	14950	SANDUICHE PAO INTEGRAL PEITO DE PERU	2	UN	8,00	16,00
3	55	REFRIGERANTE FANTA LARANJA LATA 350ML	1	UN	5,00	5,00
4	14950	AGUA DE COCO PURO COCO 1000 ML	1	UN	13,00	13,00
Qtde. Total de Itens						4
Valor Total R\$						49,00
Descontos R\$						0,00
Acréscimos R\$						0,00
Valor a Pagar R\$						49,00
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						50,00
Troco R\$						1,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4123 1103 2960 3000 0185 6500 3000 2442 6316 4817 3866



CONSUMIDOR CPF: 853.292.829-34
VENDA A CONSUMIDOR

NFC-e nº 000.244.263

Série 003
07/11/2023 18:06:48
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
141230296569880
Data de autorização:
00:00:00

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 13,84

TRIB. APROX.: R\$ 6,65 (FED), R\$ 7,19 (EST), R\$ 0,00 (MUN) -

Fonte: IBPT/empre - C07872

Placa: Motorista: Veículo: Forma de Pcto: Formas de PGTO
Dinheiro: 50,00

Frota: KM: 0 Usuário: CAIXA2 Média: 0,00 Base Substituição: 0,00
Valor Subst: 0,00 <ENCERRANTES> VCTO:

(c)1993-2023 xpert v3.5 - xpert.com.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:38:23
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2023
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.757
VALOR TOTAL 50,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OLIVINO PEREIRA SANTOS
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.757-1
NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====
NR.AUTENTICACAO 1.220.E69.677.7F9.75C



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°
	30/11/2023	9651	8488/2023	8464/2023	

Licitação
 Tipo: Sem licitação Número: _____

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**

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

Classificação da despesa

- 2081 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\$ 50,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 50,00

Servidor que autorizou o pagamento
 35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 8464/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE