



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 **9408/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/12/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS** Matrícula **3776-1** CPF/CNPJ **007.638.418-70**
Endereço **RURAL , 520** Bairro **VILA RURAL SÃO**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **46604** Conta **5970-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 28.126,81
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 125,00**
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo atual
Do Exercício R\$ 28.001,81

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE ASSIS CHATEAUBRIAND-PR NO DIA 04 DE JANEIRO 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 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 **9341/2022** Emitido em **30/12/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **9408/2022**

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

ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS

Matrícula

3776-1

CPF/CNPJ

007.638.418-70

Endereço

RURAL , 520

Bairro

VILA RURAL SÃO

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

46604

Conta

5970-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R\$ 125,00

10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

R\$ 125,00

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Saldo à Liquidar

2231 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\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS 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 DE DIÁRIA

Solicitação nº 209	Ano: 2022	Data da solicitação: 30/12/2022
Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, Diárias Para Despesas De Viagem, Conforme Abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9973 - 8300		
Nome do Solicitante: ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS		
Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA	CPF: 007.638.418 – 70	
Dados do Destino/Evento: ASSIS CHATEAUBRIAND – PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Almoço/Janta () Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZER NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.	Custo provável do veículo: R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS).	
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: CENTO E VINTE E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 04 DE JANEIRO DE 2023		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG: 4660-4 C/C: 5.970-6		


SECRETARIA DE FINANÇAS
de Cantagalo - PR
Decreto 007/2021

[Handwritten Signature]

EMPORIO DOS SABORES COM. DE LANCHES LTDA
 CNPJ: 32.633.517/0001-04 - IE: 90803249-76

RUA SOUZA NAVES, 3948 - CENTRO-CASCAVEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD	QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
100	1	UN	CAFE TORTA AGUA SALGADOS	25,00	25,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL					25,00
VALOR PAGO					25,00
VALOR TROCO					0,00
FORMA DE PAGAMENTO A VISTA					VALOR
Dinheiro					25,00

Número: 000.002.792 - Série: 001

Emissão: 04/01/2023 08:39:47

Consulte pela chave de acesso em:

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

4123 0132 6335 1700 0104 6500 1000 0027 9219 9776 8398

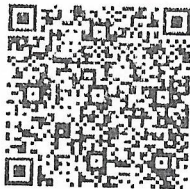
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Protocolo de autorização:

141230011483401

Data de autorização:

04/01/2023 08:29:24



EMPORIO DOS SABORES COM. DE LANCHES LTDA
 CNPJ: 32.633.517/0001-04 - IE: 90803249-76
 RUA SOUZA NAVES, 3948 - CENTRO-CASCAVEL - PR
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 # 001 000426 EMPORIO DOS SABORES COM. DE LANCHES LTDA 0,514 0,514 28,72
 002 78937765 RETAIL SANTA BARBARA PRT 200 ML 1 UN X 28,72
 Qtd. total de itens 2
 Valor total de itens 29,23
 Valor total de itens com desconto 28,72
 FORMA DE PAGAMENTO A VISTA
 Dinheiro 28,72
 Troco R\$ 0,51

Protocolo de Autorização: 141230011483401
 Data de Autorização: 04/01/2023 11:43:21



PV "0000128334"
 OUVIDORIA PARA: Elogios, sugestões ou reclamações ligue para (41) 3055-9525 ou envie e-mail para ouvidoria@redepanda.com
 Operador: RODRIGO TUON MOREIRA
 Rg. Comercial: THANILI APARECIDA MARCONDES ORTIZ
 Viasoft PetrosHOW
<https://viasoft.com.br/petrosHOW>

Prefeitura Municipal de Cascavel
 Recebido em: 07/02/2023
 Nome: *[Handwritten Name]*
 Ass: *[Handwritten Signature]*

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:49:09
466018469 0075
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: P MUN CANTAGALO IMPOSTOS
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 8.940-0
=====

DATA	13/02/2023
VALOR DINHEIRO	75,00
VALOR TOTAL	75,00

=====

IDENTIFICADOR 1: 007.638.418 70
=====

NR.AUTENTICACAO 2.622.135.225.929.65F
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

DEVOLUCAO DE DIARIAS SR. ANTONIO P. DOS SANTO

DIARIAS: EMP

9408 DESCONTO R\$ 50,00 REAIS JANTAR

9413 DESCONTO R\$ 25,00 REAIS CAFE

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	4660-4 5708-8
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	OSVALDO OKONOSKI <i>PAGOU P/ O FORNECEDOR</i>
CPF/CNPJ destinatário:	287.358.469-68
Valor a ser transferido:	R\$ 125,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 125,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR

Data de débito:	10/01/2023
Data/hora da operação:	10/01/2023 14:26:13

Código da operação:	00003636
Chave de segurança:	5LS6TUF58YUZZK1C

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO
NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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°
	10/01/2023	112	9341/2022	9408/2022	

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
ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS Matrícula 3776-1 CPF/CNPJ 007.638.418-70
Endereço RURAL, 520 Bairro VILA RURAL SÃO FRANCISCO
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 46604 5970-6

Classificação da despesa _____
2231 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.01 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 _____
33591 - LUCAS 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 9408/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE