



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 Nº	Req. Compra Nº
7167/2023	Ordinário	21/09/2023		

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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	4029-1	853.292.829-34				
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS						
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\$ 57.462,85
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	R\$ 125,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 57.337,85

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 21 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
7141/2023	21/09/2023		7167/2023
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
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS		Bairro
Endereço		CACULA
RUA RIO DE JANEIRO, 890		
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	
Classificação da despesa	Tipo de conta bancária	Banco
06 SECRETARIA DE SAÚDE	Conta Corrente	001
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Agência	4660-4
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Conta	6757-1
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		
		Saldo do empenho
		R\$ 125,00
		Valor liquidado
		R\$ 125,00
		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

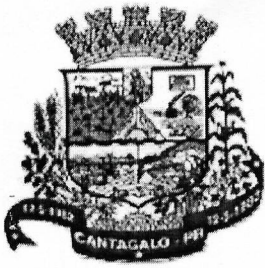
Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação

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 n° 172	Ano: 2023	Data: 21/09/2023
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: 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: 21/09/2023		
Assinatura do solicitante: <i>Olivino dos Santos</i>		
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para depósito		

Oliverio P dos Santos

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS LTDA
CNPJ: 03479021000120 IE: 9049825204
R RODO BR 277 -KM 243 S/N, 0
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	VL Unit	VL Total
498	REFEICAO COM PRECO VARIÁVEL	1	Un	25,00	25,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 25,00
VALOR A PAGAR R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 25,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>
4123 0903 4790 2100 0120 6500
1000 0635 7010 6230 9583

CONSUMIDOR - CPF: 853.292.829-34
Endereço: RUA NAO INFORMADO I SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº63570 Série 1 21/09/2023 03:34:19
Protocolo de autorização: 141231367817442
Data de autorização: 21/09/2023 03:34:19



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
MD-5: D08556949CE79ED097AAC3FC861A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

Olá, tudo bem?

CNPJ: 08.466.139/0001-37 NAIR RESTAURANTE E

LANCHONETE LTDA

Rua Rocha Pombo, 1083 - Centro

CAMPO LARGO, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL.TOTAL
QTD UN	VL.UNIT	
54	refeicao	
1 UN	50,00	50,00
Qtde. Total de itens		1
Valor Produtos R\$		50,00
Descortos R\$		0,00
Acréscimos R\$		0,00
Valor a Pagar R\$		50,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Dinheiro		50,00
Troco R\$		0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4123 0908 4661 3900 0137 6500 1000 0009 1310 0009 1319

CPF: 853.292.829-34

NFC-e nº 000.000.913 Série 001 21/09/2023 11:28:26

Via Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



Kayser Soluções

Divisão pda contas

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAS LTDA
CNPJ: 03479021000120 IE: 9040625204
R ROD BR 277 - KM 243 S/N, 0
SERRA DOS ROQUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
498	REFEICAO COM PRECO VARIAVEL	1	Un	50,00	50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 50,00
VALOR A PAGAR R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 50,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0903 4790 2100 0120 6500
1000 0636 1011 1682 8380

Consumidor não identificado

NFC-e nº63618 Série 1 21/09/2023 19:13:32
Protocolo de autorização: 141231372398628
Data de autorização: 21/09/2023 19:13:32



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
MD-5:D08556949CE79ED097AAL3FC861A0E54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

22/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:55:38
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	22/09/2023
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	4.97B.CA0.C4A.07C.DA6
------------------	-----------------------



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	22/09/2023	8112	7141/2023	7167/2023	

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 _____
 35411 - ISAAC DE ABREU _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recursos _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 7167/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

 JOAO KONJUNSKI PREFEITO MUNICIPAL LUCAS DE ABREU SECRETÁRIO DE SAÚDE