



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
8567/2022	Ordinário	06/12/2022		

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 35.343,53
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 75,00
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 35.268,53

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, E VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 06 DE DEZEMBRO DE 2022, 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
8382/2022	06/12/2022		8567/2022

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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 6757-1

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 75,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 75,00**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo a Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações _____

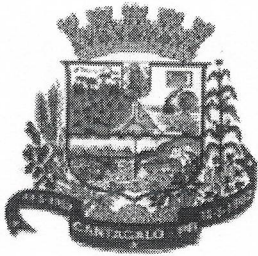
Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 75,00

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 198	Ano: 2022	Data da solicitação: 06/12/2022
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1206/2022, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 99941424		
Nome do Solicitante: Olivino Pereira dos Santos		
Cargo, Função ou Emprego: Motorista	CPF: 853.292.829-34	
Dados do Destino/Evento: CASCAVEL/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço () 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: Veiculo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo: 500,00 (Quinhentos reais).	
Valor: R\$ 75,00	Valor por Extenso: Setenta e cinco reais.	
Período da Utilização do Recurso: 06 DEZEMBRO/2022		
Assinatura do Solicitante: <i>Olivino P dos Santos</i>		
Assinatura do Responsável: <i>OSVALDO OKONOSKI</i>		
Conta para Depósito: AG: 4660-4 C/C: 6757-1		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

NFC-e

Alirio P dos Santos

ESTABELECI MENTE
CNPJ: 09.556.006/0001-14 Inscrição Estadual:
9046705375
RUA ITAQUATIABAS, 774, GARDIN CARTO OROFEE, Ca
scavel - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
16	CARF 01			
	1,00000000		25,00	25,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

VALOR TOTAL IQ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 25,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/13)

Número: 25285 Série: 2 Emissão: 06/12/2022 08:
04:22

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4122 1210 4891 8100 0115 6500 2000 0252 8512 4
250 7353

CONSUMIDOR

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Nome: FMS Cantagalo



Alirio P dos Santos

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN
LTDA-ME

19.914.898/0001-31 90659060-67

R SOUZA NAVI S. 3351

Telefone: 45 3039 2762

CASCABEL - PR

DANFE - NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VL. UNIT. (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
000008	ALMOÇO			
	UN	1,00	50,00	50

QTD. TOTAL DE ITENS 1

COND.PGTO: Rec A Vista

DESCONTO R\$0,00

VALOR TOTAL R\$50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)

VL. RECEBIDO R\$50,00

CREDITO LOJA veto. 06/12/2022 R\$50,00

TROCO R\$0,00

Imp. Ap. IPI 0,00 I ST 0,00 MUN 0,00 I BPP I 90BAC I of 12.741/13

Nº: 0000.049.136 SÉRIE: 1 06.12.2022 12:49:07

EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA

CHAVE DE ACESSO

412212.19.914.898.0001.31.65.001.000.049.136.957.747.996.6.

CONSUMIDOR

FMS CANTAGALO

09.556.006/0001-14

Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG

Protocolo de Autorização:

Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: FMS CANTAGALO ASSIST**Conta origem:** 0932 | 006 | 00000979-9**Conta destino:** 4660-4 | 6757-1**Tipo:** DOC E**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS**CPF/CNPJ destinatário:** 853.292.829-34**Valor a ser transferido:** R\$ 75,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 75,00**Identificação da operação:** OLIVINO PEREIRA SANTOS**Data de débito:** 06/12/2022**Data/hora da operação:** 06/12/2022 14:21:10**Código da operação:** 00004697**Chave de segurança:** YRURU9K7XNSJVES9

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	06/12/2022	9549	8382/2022	8567/2022	

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

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\$ 75,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 75,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 8567/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE