



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
3369/2023	Ordinário	05/05/2023		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Ativo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Seqüência 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	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\$ 17.636,05
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	R\$ 17.511,05
De Exercícios Anteriores	

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 CASCAVEL-PR NO DIA 06 DE MAIO 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 **3266/2023** Emitido em **05/05/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3369/2023**

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 **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	R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 125,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		

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 068	Ano: 2023	Data da solicitação: 05/05/2023
Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, Diárias Para Despesas De Viagem, Conforme Abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9994 – 1424		
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 (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 FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: VEÍCULOS DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.	Custo Provável do Veículo: R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS).	
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: CENTO E VINTE E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 06 DE MAIO DE 2023.		
Assinatura do Solicitante: <i>Olivino Pereira dos Santos</i>		
Assinatura do Responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG: 4660-4 C/C: 6.757-1		

OSVALDO DOS SANTOS
Secretaria de Finanças
Cantagalo
Decreto: 007/2021

Oliverio P dos Santos



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -
 CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9083477092
 ROD BR 277 KM 455, S/N - BR. LARA NUERAS DO SUL /
 CEP: 85303495 - Tel: 423635895

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Código 340 Qtds UN VI Unit VI Total
 1 UN 25,00 25,00
 Qtd. Total de Itens 1
 Valor Total R\$ 25,00

Valor a Pagar R\$ 25,00
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
 Dinheiro R\$ 25,00
 Total Formas De Pagamento: R\$ 25,00
 Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/cons_nfc
 4123 0518 3968 5000 0116 6500 1000 0334 2519 9979 1692



NFC-e nº 33425 Série: 1
 Emissão: 06/05/2023 08:30:06
 Protocolo de Autorização:
 141230643670360
 06/05/2023 08:30:06

Informações de interesse do contribuinte:
 Titulo aprox: R\$3.36, Fed. R\$4.50, Est. R\$0.00, Mun. Fonte: IBPT

Oliverio P dos Santos

RESTAURANTE NF
QUETTER RESTAURANTE LTDA
 CNPJ: 10.674.616/0001-00 - IE: 9047485940
 Rua AV BRASIL 9506 - Bairro: COQUEIRAL - Cascavel, PR - CEP
 85.807-030

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
 Consumidor Eletrônica
 07004 REFEREÇÃO POR QUILO COM FEIJUADA
 1,00 KG x 20,00 = 20,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 20,00
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Dinheiro 20,00
 Troco R\$ 0,00

Trib aprox R\$ 0,84 Federal e 0,00 Estadual.
 Fonte: IBPT S3A6R4

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
 Numero 112197 Série 1 Emissão 06/05/2023
 Consulte pela Chave de Acesso em
 CHAVE DE ACESSO
 4123 0510 6746 1600 0100 6500 1000 1121 9710 1069 7640

CONSUNIDOR NÃO IDENTIFICADO
 Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141230643699719 06/05/2023 11:09:40

Títulos: Todas Incidentes (I.e) Federal 12.741/2012 - Total R\$ 0,94, I.e 0,84
 Federal e R\$ 0,00 Estadual
 Fonte: IBPT S3A6R4

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -
 CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9083477092
 ROD BR 277 KM 455, S/N - BR. LARA NUERAS DO SUL /
 CEP: 85303495 - Tel: 423635895

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Código 340 Qtds UN VI Unit VI Total
 1 UN 25,00 25,00
 Qtd. Total de Itens 1
 Valor Total R\$ 25,00

Valor a Pagar R\$ 25,00
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
 Dinheiro R\$ 25,00
 Total Formas De Pagamento: R\$ 25,00
 Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/cons_nfc
 4123 0518 3968 5000 0116 6500 1000 0334 3617 3987 7167

CONSUNIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº 33425 Série: 1
 Emissão: 06/05/2023 19:02:12
 Protocolo de Autorização:
 141230643124871
 06/05/2023 19:02:11

Informações de interesse do contribuinte:
 Titulo aprox: R\$2.69, Fed. R\$3.60, Est. R\$0.00, Mun. Fonte: IBPT

Oliverio P dos Santos

**2ª Via - 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\$ 125,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 125,00**Identificação da operação:** OLIVINO PEREIRA SANTOS**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023**Código da operação:** 00005121**Chave de segurança:** 7K8219C36XW97CHA

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°
	05/05/2023	3778	3266/2023	3369/2023	

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 Banco Agência Conta
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\$ 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 3369/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK