



# 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
<b>9210/2023</b>	Ordinário	30/11/2023		

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				
<b>OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS</b>						
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	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 36.049,35
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 75,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 35.974,35

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 CORONEL VIVIDA-PR NO DIA 30 DE NOVEMBRO 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
<b>9132/2023</b>	30/11/2023		9210/2023

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** 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	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 75,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	<b>R\$ 75,00</b>
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	<b>R\$ 75,00</b>

Servidor que autorizou a liquidação  
35431 - OSVALDO OKONOSKI

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

<b>Solicitação n° 251</b>	<b>Ano: 2023</b>	<b>Data: 30/11/2023</b>
<b>Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:</b>		
<b>Nome do solicitante:</b> Olivino Pereira dos Santos		
<b>Telefone para contato:</b> (42) 9 9994 1424		
<b>Cargo, função ou Emprego:</b> Motorista	<b>CPF:</b> 853.292.829-34	
<b>Dados do destino/evento:</b> Coronel Vivida /PR		
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço ( ) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite		
<b>Finalidade/justificativa:</b> 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		
<b>Veículo:</b> Veículo da frota municipal de saúde.	<b>Custo provável do veículo por viagem:</b> R\$ 350,00 (Trezentos e cinquenta reais)	
<b>Valor:</b> R\$ 75,00	<b>Valor por extenso:</b> setenta e cinco reais	
<b>Período de utilização do recurso:</b> 30/11/2023		
<b>Assinatura do solicitante:</b> <i>Olivino Pereira dos Santos</i>		
<b>Assinatura do responsável:</b>		
<b>Conta para depósito</b>		

OSVALDO OKONOSKI  
Secretário de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2021

*Olívio P de Sante*

CNPJ: 82.288.234/0001-40 RESTAURANTE  
E LANCHONETE DELLA VIDA LTDA - ME  
ROD BR 373 KM 97, S/N - SEDE  
CORONEL VIVIDA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

QTD UN.	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
1,00 UNID	Cafe	25,00	25,00
Valor Total de Itens			1
Valor Total R\$			25,00
Descontos R\$			0,00
Descontos R\$			0,00
Valor a Pagar R\$			25,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$
Dinheiro			25,00

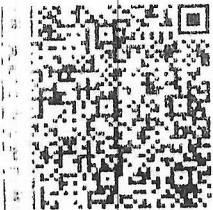
Consulte pela chave de acesso em

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

4123 1184 8211 9800 0164 6601 4000 0282 8913 0111 6438

4123 1184 8211 9800 0164 6601 4000 0282 8913 0111 6438

RESTAURANTE TRES PINHEIROS  
BOTTIN E BELLE E CIA LTDA



NFC-e nº 000.139.350  
Série 001  
30/11/2023 06:41:42  
Via Consumidor

Protocolo de autorização:  
141231742870348  
Data de autorização  
30/11/2023 06:43:11

tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 8,11  
Trib aprox R\$: 3,36 Fed. 4,75 Est e 0,00 Mun Fonte:  
IBPT/FECOMERCIO PR

doSoft - [www.sudosoft.com.br](http://www.sudosoft.com.br) - Francisco Beltrão - PR

*Olívio P de Sante*

RESTAURANTE TRES PINHEIROS  
BOTTIN E BELLE E CIA LTDA  
CNPJ: 84.821.198/0001-64 IE: 44900150-81  
BR 277 KM, 398  
CEP: 85.140-000 - Cândói/PR  
(42)9919-6958 - [nfe@alfautomacao.com.br](mailto:nfe@alfautomacao.com.br)

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unif.	Preço
001	000000000000062	CAFE	5UNx1,00	5,00
QTDE TOTAL DE ITENS				5
VALOR TOTAL R\$				5,00
Dinheiro				5,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 1184 8211 9800 0164 6601 4000 0282 8913 0111 6438

CONSUMIDOR: CPF: 853.292.639-34



NFC-e nº 00028289 Série 014  
Emissão: 30/11/2023 11:10:59  
Protocolo Aut: 141231744127768  
Autorizada Em: 30/11/2023 11:16:43

Imp. Aprox. (Lei Federal 12.741/2012) 32,40% R\$: 1,62  
Operador 173 - Supervisor

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:32:15  
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	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.757
VALOR TOTAL	75,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: OLIVINO PEREIRA SANTOS  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.757-1  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675  
=====

NR. AUTENTICACAO	C.832.3B7.A38.FD6.D2A
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.





# 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
	20/12/2023	10400	9132/2023	9210/2023	

**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**  
 Endereço: RUA RIO DE JANEIRO, 890  
 Cidade/UF: Cantagalo/PR  
 Matrícula: 4029-1  
 CPF/CNPJ: 853.292.829-34  
 Bairro: CACULA  
 CEP: 85160-000 Fone: \_\_\_\_\_  
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 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\$ 75,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_

Total de retenções  
 R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 75,00**

**Servidor que autorizou o pagamento**  
 35411 - ISAAC 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 9210/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE