



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 **6848/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **07/12/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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

Classificação da despesa _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS R\$ 9.035,37

10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À Valor empenhado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 240,00**

1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo atual

Do Exercício R\$ 8.795,37

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE A 04 (QUATRO) DIÁRIAS SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1.067/2019, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS A CIDA DE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 08, 10, 13 E 15 DE DEZEMBRO DE 2021, VIA GEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE



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 **6723/2021** Emitido em **07/12/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6848/2021**

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

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 240,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Valor liquidado **R\$ 240,00**
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 240,00**

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 339	Ano: 2021	Data da solicitação: 07/12/2021
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, 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 CASCATEL – PR		
Solicitação: (04) Diária(s) para Café (04) Diária(s) para Almoço () Diária(s) para Janta () Diária(s) para Almoço/Janta () Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: Transporte de pacientes; Ceonc e Uopecan.		
Veículo: Veículos da Frota Municipal de Saúde.		Custo provável do veículo: 800,00
Valor: 240,00	Valor por Extenso: Duzentos e Quarenta Reais	
Período da Utilização do Recurso: 08, 10, 13 E 15 DE DEZEMBRO DE 2021		
Assinatura do Solicitante: <i>Olivino dos Santos</i>		
Assinatura do Responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para Depósito: Banco do Brasil Ag. 4660 – 4 C/c. 6.757 – 1		



Olivino dos Santos

Via Consumidor

FEDERIZZI - ME
CNPJ: 10.489.181/0001-15 Inscrição Estadual:
9046708375
RUA ITAQUATIARAS, 774, JARDIM SANTO GEMFRE, Ca
scavel - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código Descrição Valor Unit. Valor Total

10 CAFE 05 20,00 20,00
1,00000015

QTD. TOTAL DE ITENS 1

VALOR TOTAL R\$ 20,00

FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 20,00

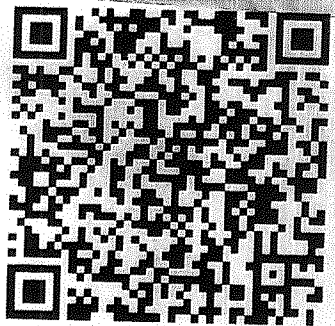
Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,84

Número: 20604 Série: 2 Emissão: 08/12/2021 07:
48:02

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

CHAVE DE ACESSO
4121 1210 4891 8100 0115 6500 2003 0206 0417 6
941 1630

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
fms cantagalo



Olivino dos Santos

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN
LTDA-ME

19.914.898/0001-31 90659050-67
R SOUZA NAVES, 3351, CASCAVEL

Telefone: 45 3039 2762

CASCAVEL - PR

DANFE -NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO UN DESCRIÇÃO QUANTIDADE VL.UNIT. (R\$) VL.TOTAL (R\$)

000008 UN ALMOÇO 1,00 40,00 R\$ 40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

VALOR TOTAL R\$40,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$)

VL. RECEBIDO R\$40,00

CREDITO LOJA veto. 08/12/2021 R\$40,00

TROCO R\$0,00

Imp Ar: 110 538 EST: 480 MUN: 000 FISC: 903AC Per: 12.741/1

No.: 0000041091 SERIE: 1 08/12/2021 12:22:36

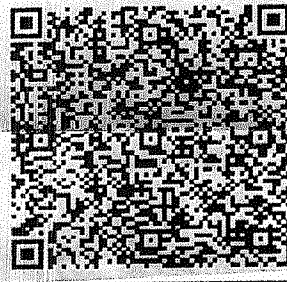
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
CHAVE DE ACESSO

412112.19.914.898/0001-31-65.001-090.041.091.900.017.534.1.

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR

Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG

Protocolo de Autorização:

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

NFC

e
Olívino do Santos

Via Consumidor

F. FEDERIZZI - ME
 CNPJ: 10.489.181/0001-15 - Inscrição Estadual:
 9046705375
 RUA ITAQUATIARAS, 774, JARDIM SANTA CRÓFFE, Ca
 scavel - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código Descrição
 Qtde Un. Valor Unit. Valor Total

10	CAFE 05		
	1,000UNID	20,00	20,00

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

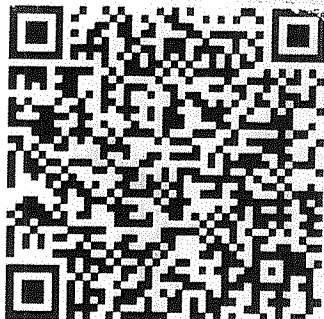
Informações dos Tributos Totais Incidentes
 (Lei Federal 12.741/2012) 0,84

Número: 20635 Série: 2 Emissão: 10/12/2021 07:
 41:00

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

CHAVE DE ACESSO
 4121 1210 4891 8100 0115 6500 2000 0206 3519 6
 459 6372

CONSUMIDOR
 CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
 fms cantagalo



Olívino do Santos

R. A. BUZIM RESTAURANTE

CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237

Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCADEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓD	QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
2	1	UN	ALMOÇO	40,00	40,00

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL	40,00
VALOR PAGO	40,00
VALOR TROCO	0,00
FORMA DE PAGAMENTO	A VISTA
Dinheiro	40,00

Número: 000.003.151 - Série: 002

Emissão 10/12/2021 11:50:29 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4121 1236 4955 5100 0110 6500 2000 0031 5118 4386 2488

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO
 - CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141211523291201

Data de autorização:

10/12/2021 11:50:30



Olívio dos Santos

R. A. BUZIM RESTAURANTE
CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237
Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCADEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓD	QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
1	1	UN	CAFE	20,00	20,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL					20,00
VALOR PAGO					20,00
VALOR TROCO					0,00
FORMA DE PAGAMENTO			A VISTA	VALOR	
Dinheiro					20,00

Número: 000.003.173 - Série: 002

Emissão 13/12/2021 08:06:42 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4121 1236 4955 5100 0110 6500 2000 0031 7310 8854 2604

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO
- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141211537432526

Data de autorização:

13/12/2021 08:06:41



Olívio dos Santos

R. A. BUZIM RESTAURANTE

CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237

Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCADEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓD	QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
2	1	UN	ALMOÇO	40,00	40,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL					40,00
VALOR PAGO					40,00
VALOR TROCO					0,00
FORMA DE PAGAMENTO			A VISTA	VALOR	
Dinheiro					40,00

Número: 000.003.190 - Série: 002

Emissão 13/12/2021 13:09:24 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4121 1236 4955 5100 0110 6500 2000 0031 9017 6512 2645

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO
- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141211539065963

Data de autorização:

13/12/2021 13:09:23



Oliverio dos Santos



Via Consumidor

F FEDERIZZI - ME
CNPJ: 10.489.181/0001-15 Inscrição Estadual:
9046705375
RUA ITAQUATIARAS, 774, JARDIM SANTO ONOFRE, Ca
scavel - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Codigo Descrição

Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
10	CAFE 05		
1,000UNID		20,00	20,00

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

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,84

Número: 20664 Série: 2 Emissão: 15/12/2021 07:
36:24

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

CHAVE DE ACESSO

4121 1210 4891 8100 0115 6500 2000 0206 3415 6
343 6778

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
Fms cantagalo



Oliverio dos Santos

R. A. BUZIM RESTAURANTE

CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237

Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCADEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓD	QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
2	1	UN	ALMOÇO	40,00	40,00
QTD TOTAL DE ITENS	1				
VALOR TOTAL					40,00
VALOR PAGO					40,00
VALOR TROCCO					0,00
FORMA DE PAGAMENTO			A VISTA		VALOR
Dinheiro					40,00

Número: 000.003.240 - Série: 002

Emissão 15/12/2021 11:58:32 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4121 1236 4955 5100 0110 6500 2000 0032 4012 0892 5100
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO
- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141211548914212

Data de autorização:

15/12/2021 11:58:32



IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	09.556.006/0001-14

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	4660/6757-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ	853.292.329-34
Valor:	R\$240,00
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR

Data de Débito:	10/12/2021
Data da Operação:	10/12/2021
Código da Operação:	00117284
Chave de Segurança:	YT3MX7LJC450RTV0

CPFs Autorizadores:
287.358.469-68
192.411.199-34

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



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°
	10/12/2021	8488	6723/2021	6848/2021	

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

Classificação da despesa 1700 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações _____

Valor
R\$ 240,00

Retenções _____

Total de retenções
 R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 240,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____

Recibo _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Duzentos e Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6848/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE