



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 **4623/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **21/06/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ 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 **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 R\$ 3.298,90
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 125,00**
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo atual
De Exercícios Anteriores R\$ 3.173,90

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIA GEM A CIDADE DE CAMPO LARGO-PR NO DIA 22 DE JUNHO DE 2023, VIA GEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS A TIVIDADES 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
4482/2023	21/06/2023		4623/2023

Licitação		Número	
Tipo			
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		Matrícula	CPF/CNPJ
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS		4029-1	853.292.829-34
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 do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 125,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		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 DE DIÁRIA

Solicitação nº 096	Ano: 2023	Data da solicitação: 21/06/2023
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: CAMPO LARGO – PR		
Solicitação: (01) Diária(s) com Café (01) Diária(s) com Almoço (0) Diária(s) com Jantar () Diária(s) com Almoço/Janta () Diária(s) com 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\$ 300,00 (TREZENTOS REAIS).	
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: CENTO E VINTE E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 22 DE JUNHO 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		

Christina dos Santos

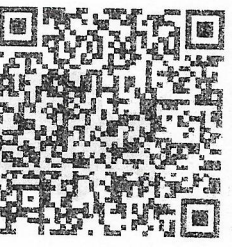
RESTAURANTE PE DA SERRA
RIVAIR MENDES DA SILVA & CIA LTDA -
CNPJ: 02.357.139/0001-12
REST. PE DA SERRA - ROD. BR 277 S/N
KM 309, I. XAVIM, Pudentópolis, PR,
IE:5015305939 - Fone: (42) 8613-8480
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO Q'TDE UN VU UNIT VL TOTAL
90	CAFE 25,0000 UN 1,000 25,00
QTD TOTAL DE ITENS 1	
VALOR TOTAL R\$ 25,00	
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$ 25,00
Dinheiro	
Troco R\$	0,00

Consulte pela chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfe/consulta>
4123 0602 3571 3900 0112 6500 1030 0199 0610 1020 3703

diario

NFC-e nº 000019406 Série: 1 22/06/2023 04:45:36
Protocolo de Autorização: 141230888862743
Data de autorização: 22/06/2023 04:45:38



Forma de pagamento: Pgto a vista c dinheiro c
Codigo: 20822 Estaca
O 138 WWX NOX COM BR
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 3,36

Christina dos Santos

CNPJ: 03.915.600/0001-01 WAGNER DANIEL DE CARVALHO -
ME
Rua Padre Cláudio Júlio dos Santos, 680 - Ouro Verde
CAMPO LARGO, PR

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
1	REFEICAO	30,00	30,00

Q'tde Total de Itens: 1
Valor Produtos R\$: 30,00
Descontos R\$: 0,00
Acrescimos R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 30,00
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$
Dinheiro
Troco R\$: 0,00

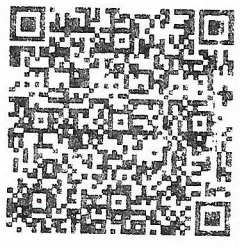
Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfe/consulta>
4123 0605 9156 0000 0101 6500 1000 0073 2210 0073 2218

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000.007.322 Série 001 22/06/2023 14:56:05

AREA DE MENSAGEM FISCAL



www.kayser.com.br | 41 3292-1091

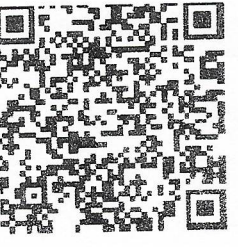
Christina dos Santos

Hotel Correa Barbosa Ltda Me - CNPJ:
10.621.154/0002-35
Rod Br 277 Km 402, Sn. 0, Lagoa Seca, Candel, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	Q'TDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
00003	JANTA	1 UNID	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS 1				
VALOR TOTAL R\$ 30,00				
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$			
Dinheiro	30,00			
VALOR RECEBIDO	0,00			
TROCO R\$	0,00			

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfe/consulta>
4123 0610 6211 5400 0235 6500 1000 0393 0010 7426 5986

CONSUMIDOR CPF: 863.292.829-34
NFC-e nº 000039300 Série: 1 22/06/2023 18:28:53
Protocolo de Autorização: 141230892913061
Data de autorização: 22/06/2023 18:28:56



Trib aprox R\$ 4,04 Federal 5,70 Estadual Fonte: IBPT empreendedor.c
om.br 66E469 www.smallsoft.com.br software para emissão de NFC-e
Vendedor: -z
Caixa 001

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 9,74



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:	22/06/2023
Data/hora da operação:	22/06/2023

Código da operação:	00002171
Chave de segurança:	5AJUG7G394PZRH8F

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°
	23/06/2023	5115	4482/2023	4623/2023	

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 _____
 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 4623/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE