



## 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 **6039/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/10/2021** 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\$ 15.524,35  
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\$ 180,00  
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo atual  
Do Exercício R\$ 15.344,35

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
REFERENTE A 03 (TRÊS) DIÁRIAS SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1.067/2019, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 05, 09 E 12 DE NOVEMBRO DE 2021, VIAGEM ESSAS A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE

  
\_\_\_\_\_  
JOAO KONJANSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

  
\_\_\_\_\_  
ERNESTO GIACOMINI  
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 **5826/2021** Emitido em **26/10/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6039/2021**

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**

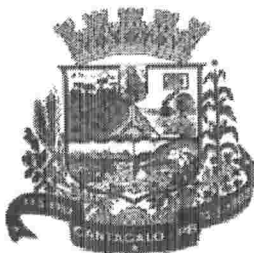
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 180,00**  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS **Valor liquidado R\$ 180,00**  
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.14.14.01 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\$ 180,00**

Servidor que autorizou a liquidação  
**35401 - ERNESTO GIACOMIN**

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 332	Ano: 2021	Data da solicitação: 26/10/2021
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 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: <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço/Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: Transporte de pacientes; Ceonc e Uopecan.		
Veículo: Veiculo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo: 1.400,00 ( hum mil e quatrocentos reais.	
Valor: 180,00	Valor por Extenso: cento e oitenta reais..	
Período da Utilização do Recurso: 05, 09 e 12/11/2021		
Assinatura do Solicitante: <i>x Olivino dos Santos</i>		
Assinatura do Responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para Depósito: AG: 4660-4 C/C: 6757-1		

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------



### Comprovante de Doc Eletrônico via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9

Conta Destino:	4660-4/6757-1
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ Destinatário:	853.292.829-34
Valor a ser Transferido:	R\$ 180,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 180,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	01/11/2021
Data da Operação:	01/11/2021 -10:23:21
Código da Operação:	00007311
Chave de Segurança:	XUHJVRJQKVUH4KX6

CPFs Autorizadores:
287.358.469-68
192.411.199-34

**Operação realizada com sucesso.**

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA  
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

Oliviero 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 Fisca  
l de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
10	CAFE 05				
		1,0000	UNID	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: 20235 Série: 2 Emissão: 05/11/2021 08:  
07:36

Consulte pela Chave de Acesso em: [http://www.f  
azenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

CHAVE DE ACESSO  
4121 1110 4891 8100 0115 6500 2000 0202 1517 7  
021 7552

CONSUMIDOR  
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14  
Ime Cantegalo



Oliviero 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 Fisca  
l de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
11	REFEIÇÃO 05				
		1,0000	UNID	40,00	40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1  
VALOR TOTAL R\$ 40,00  
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
Dinheiro 40,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012) 1,68

Número: 20235 Série: 2 Emissão: 05/11/2021 11:  
49:51

Consulte pela Chave de Acesso em: [http://www.f  
azenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

CHAVE DE ACESSO  
4121 1110 4891 8100 0115 6500 2000 0202 3319 4  
962 0063

CONSUMIDOR  
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14  
Ime Cantegalo



Oliverio de Santa



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 Fisca  
l 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: 20261 Série: 2 Emissão: 09/11/2021 07:  
32:26

Consulte pela Chave de Acesso em: [http://www.f  
azenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

CHAVE DE ACESSO

4121 1110 4891 8100 0115 6500 2000 0202 6115 7  
752 8856

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14  
fms cantagalo



Oliverio de Santa



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 Fisca  
l de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código Descrição

Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
11	REFEIÇÃO 05		
1,000UNID		40,00	40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1  
VALOR TOTAL R\$ 40,00  
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
Dinheiro 40,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012) 1,68

Número: 10272 Série: 2 Emissão: 09/11/2021 12:  
18:32

Consulte pela Chave de Acesso em: [http://www.f  
azenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

CHAVE DE ACESSO

4121 1110 4891 8100 0115 6500 2000 0202 7213 2  
420 7321

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14  
fms cantagalo



oliveira 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 Fisca  
l de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS  
Código Descrição  
Qtde Un Valor Unit. Valor Total

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

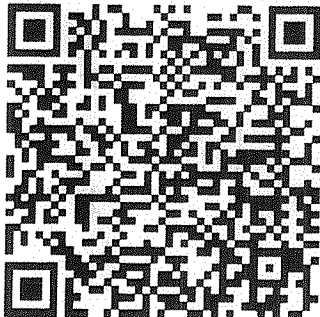
Informações dos Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012) 0,34

Número: 20311 Série: 2 Emissão: 12/11/2021 07:  
54:24

Consulte pela Chave de Acesso em: [http://www.f  
azenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

CHAVE DE ACESSO  
4121 1110 4891 8100 0115 6500 2000 0203 1116 9  
879 4579

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



oliveira 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 Fisca  
l de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS  
Código Descrição  
Qtde Un Valor Unit. Valor Total

Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
11	REFEIÇÃO 05		
1,000UNID		40,00	40,00

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	40,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	40,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012) 1,68

Número: 20317 Série: 2 Emissão: 12/11/2021 11:  
21:16

Consulte pela Chave de Acesso em: [http://www.f  
azenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

CHAVE DE ACESSO  
4121 1110 4891 8100 0115 6500 2000 0203 1718 3  
334 6455

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







# 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°
	29/10/2021	7279	5826/2021	6039/2021	

**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  
Conta Corrente 001 4660-4 6757-1

**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 Valor R\$ 180,00

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 180,00

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_

35401 - ERNESTO GIACOMIN

**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo** \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Oitenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6039/2021.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

ERNESTO GIACOMIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE