

Antonio Pereira



# 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>7960/2022</b>	Ordinário	21/11/2022		

Licitação	Número
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

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
<b>ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS</b>	3776-1	007.638.418-70
Endereço	CEP	Fone
RURAL, 520	85160-000	
Cidade/UF		
Cantagalo/PR		
		Bairro
		VILA RURAL SÃO
		Agência
		001 46604
		Conta
		5970-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 9.552,96
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 75,00</b>
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 9.477,96

### 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 21 DE NOVEMBRO DE 2022, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS 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 **7816/2022** Emitido em **21/11/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7960/2022**

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 **ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS** Matrícula **3776-1** CPF/CNPJ **007.638.418-70**  
Endereço **RURAL , 520** Bairro **VILA RURAL SÃO**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **46604** Conta **5970-6**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE**  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 75,00**  
**10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 75,00**  
**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
**2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 75,00**

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 177	Ano: 2022	Data da solicitação: 21/11/2022
Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, Diárias Para Despesas De Viagem, Conforme Abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9914 – 6305		
Nome do Solicitante: ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS		
Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA	CPF: 007.638.418 – 70	
Dados do Destino/Evento: CASCAVEL – PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço ( ) 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 FIZER NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.	Custo provável do veículo: 200,00 (DUZENTOS REAIS).	
Valor: R\$ 75,00	Valor por Extenso: SETENTA E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 21 DE NOVEMBRO DE 2022		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG: 4660 – 4 C/C: 5970 – 6		

OSVALDO OKONOSKI  
Secretário de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2021

EMP 7960

*[Handwritten signature]*

R. A. BUZIM RESTAURANTE

CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237

Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCAVEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD	QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
1	1	UN	CAFE	25,00	25,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL					25,00
VALOR PAGO					25,00
VALOR TROCO					0,00
FORMA DE PAGAMENTO A VISTA				VALOR	
Dinheiro					25,00

Número: 000.010.461 - Série: 002

Emissão 21/11/2022 09:07:45 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4122 1136 4955 5100 0110 6500 2000 0104 6118 2378 0029

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

Protocolo de autorização:

141221594332519

Data de autorização:

21/11/2022 09:07:46



KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN LTDA-ME	
19.914.898/0001-31	90659050-67
R SOUZA NAVES, 3361	
Telefone: 45 3039 2762	
CASCAVEL - PR	

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

CODIGO	DESCRICAO	UN	QUANTIDADE	VL.UNIT. (R\$)	VL.TOTAL (R\$)
000008	ALMOÇO	UN	1,00	50,00	50

QTD. TOTAL DE ITENS 1

COND.PGTO: Rec A Vista

DESCONTO R\$0,00

VALOR TOTAL R\$50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)

VL. RECEBIDO	R\$50,00
CREDITO LOJA vcto. 21/11/2022	R\$50,00
TROCO	R\$0,00

Imp Ap: F:ED 0,00 EST 0,00 MUN 0,00 F:BP1 903AC Lei 12.741/11

No: 0000.048.674 SÉRIE: 1 21/11/2022 10:51:39

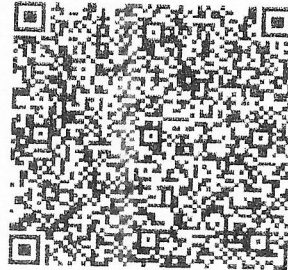
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA  
CHAVE DE ACESSO  
41.2211.19.914.898.0001.31.05.001.000.048.674.957.466.354.1

CONSUMIDOR

FMS CANTAGALO

09.556.006/0001-14

Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG

Protocolo de Autorização:

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

23/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:02:11  
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	23/11/2022
NR. DOCUMENTO	554.660.000.005.970
VALOR TOTAL	75,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO PEREIRA SANTOS  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 5.970-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO	F.A87.787.B3E.157.053
------------------	-----------------------





# 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°
	22/11/2022	8901	7816/2022	7960/2022	

**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 **ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS** Matrícula 3776-1 CPF/CNPJ 007.638.418-70  
 Endereço RURAL, 520 Bairro VILA RURAL SÃO FRANCISCO  
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 46604 Conta 5970-6

**Classificação da despesa** \_\_\_\_\_  
 2230 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 10.301.0060.2038 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** \_\_\_\_\_  
33591 - LUCAS 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 7960/2022.

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

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

  
 \_\_\_\_\_  
 JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

  
 \_\_\_\_\_  
 LUCAS DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK