



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 **9095/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/11/2023** 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
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

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303
Do Exercício

Saldo anterior
R\$ 36.974,35
Valor empenhado
R\$ 75,00
Saldo atual
R\$ 36.899,35

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 PONTA GROSSA-PR NO DIA 27 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
9044/2023	27/11/2023		9095/2023

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

Classificação da despesa
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
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Saldo do empenho	R\$ 75,00
Valor liquidado	R\$ 75,00
Saldo à Liquidar	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

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

Servidor que autorizou a liquidação
38091 - ISAAC DE ABREU

Histórico



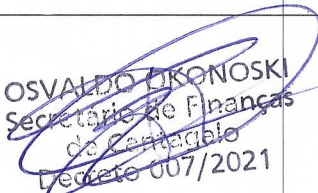
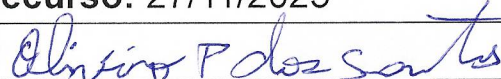

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 n° 241	Ano: 2023	Data: 27/11/2023
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Olivino Pereira dos Santos		
Telefone para contato: (42) 9 9994 1424		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 853.292.829-34	
Dados do destino/evento: Ponta Grossa/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço () Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite		 OSVALDO DIKONOSKI Secretaria de Finanças de Cantagalo Decreto 007/2021
Finalidade/justificativa: 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		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 200,00 (duzentos reais)	
Valor: R\$ 75,00	Valor por extenso: Setenta e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 27/11/2023		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		

RESTAURANTE PE DA SERRA
RIVAIR MENDES DA SILVA & CIA LTDA -
CNPJ: 02.357.139/0001-12
REST. PE DA SERRA - ROD.BR:277 S/A
KM.309, 1, XAXIM, Prudentópolis, PR.
IE:9015305299 - Fone: (42) 8813-8480
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL	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\$
Dinheiro 25,00
Troco R\$ 0,00

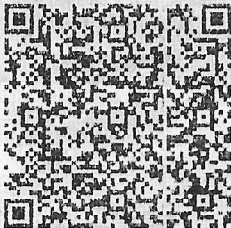
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>
4123 1102 3571 3900 0112 6500 1030 0207 9690 1021 7611

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 - fms car.
tagalo

NFC-e nº000020796 Serie:1 27/11/2023 06:52:06

Oliverio P dos Santos



Forma de pagamento Pgto a vista e dinheiro C
Codigo 22253 Estaca
140 Cliente fms cantagalo CNPJ CPF 0955600
6000114 Prudentopoli
www.nox.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 3,76

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL	UNIT	VL	TOTAL
94	DESPESAS	50,0000	UN	1,000			50,00

QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 50,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 50,00
Troco R\$ 0,00

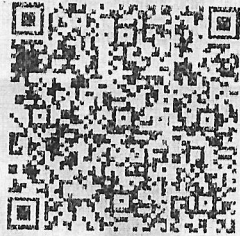
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>
4123 1102 3571 3900 0112 6500 1030 0206 0290 1021 7610

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

CONSUMIDOR CPF: 853.292.829-34 - 85329282934

NFC-e nº000020802 Serie:1 27/11/2023 12:48:59

Oliverio P dos Santos



Forma de pagamento Pgto a vista e dinheiro C
Codigo 22253 Estaca
140 www.nox.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 0,75

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:27
466004660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2023
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	D.B50.598.5EC.CEA.EA2
------------------	-----------------------



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°
	28/11/2023	10306	9044/2023	9095/2023	

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 _____

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 _____

38091 - 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 9095/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE