



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 **9210/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/11/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

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 **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 **Saldo anterior R\$ 36.049,35**
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor empenhado R\$ 75,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo atual R\$ 35.974,35**
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303
Do Exercício

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 CORONEL VIVIDA-PR NO DIA 30 DE NOVEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA A FINS 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
9132/2023	30/11/2023		9210/2023

Licitação
Tipo Sem licitação 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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 6757-1

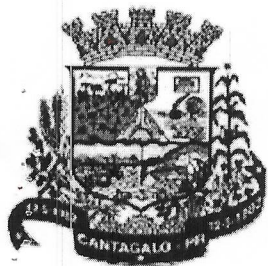
Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 75,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 75,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (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
35431 - OSVALDO OKONOSKI

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° 251	Ano: 2023	Data: 30/11/2023
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: Coronel Vivida /PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço () Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite		
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\$ 350,00 (Trezentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 75,00	Valor por extenso: setenta e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 30/11/2023		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável:		
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Alirio P dos Santos

CNPJ: 82.288.234/0001-40 RESTAURANTE
E LANCHONETE DELLA VIDA LTDA - ME
ROD BR 373 KM 97, S/N - SEDE
CORONEL VIVIDA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1,00 UNID	25,00	25,00
Total de Itens		1
Valor Total R\$		25,00
Descontos R\$		0,00
Outros R\$		0,00
Valor a Pagar R\$		25,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Dinheiro		25,00

Consulte pela chave de acesso em

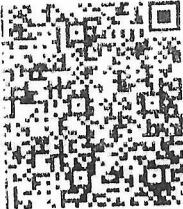
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4123 1184 8211 9800 0164 6601 4000 0282 8913 0111 6438

CONSOLIDADO DE INFORMAÇÕES DE MENSAGEM FISCAL

RECEBIDA EM

CENTRO DE ATENDIMENTO



NFC-e nº 000.139.350
Série 001
30/11/2023 06:41:42
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
141231742870348
Data de autorização
30/11/2023 06:43:11

tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 8,11

Trib aprox R\$: 3,36 Fed, 4,75 Est e 0,00 Mun Fonte:
IBPT/FECOMERCIO PR

Soft - www.sudosoft.com.br - Francisco Beltrão - PR

Alirio P dos Santos

RESTAURANTE TRES PINHEIROS
BOTTIN E BELLE E CIA LTDA
CNPJ:84.821.198/0001-64 IE:44900150-81
BR 277 KM, 398
CEP: 85.140-000 - Candói/PR
(42)9919-6958 - nfe@alfaautomacao.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFC-e

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unif.	Preço
001	000000000000082	CAFE	5UNx1,00	5,00
QTDE TOTAL DE ITENS				5
VALOR TOTAL R\$				5,00
Dinheiro				5,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 1184 8211 9800 0164 6601 4000 0282 8913 0111 6438

CONSUMIDOR: CPF:853.292.639-34



NFC-e nº 00028289 Série 014
Emissão: 30/11/2023 11:10:59
Protocolo Aut: 141231744127768
Autorizada Em: 30/11/2023 11:16:43

Imp. Aprox. (Lei Federal 12.741/2012) 32,40% R\$: 1,62
Operador 173 - Supervisor

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:32:15
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	01/12/2023
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	C.832.3B7.A38.FD6.D2A
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.



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°
	20/12/2023	10400	9132/2023	9210/2023	

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

35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos

Documento

Data

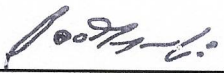
Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 9210/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE