



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 **9437/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **12/12/2023** 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 **Saldo anterior R\$ 32.449,35**
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor empenhado R\$ 125,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 **Saldo atual R\$ 32.324,35**
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 CIDA DE DE CURITIBA-PR NO DIA 12 DE DEZEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS 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 **9395/2023** Emitido em **12/12/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **9437/2023**

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 Saldo do empenho

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 125,00

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado

R\$ 125,00

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo à Liquidar

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação _____

11/01/2024

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 nº 265	Ano: 2023	Data: 12/12/2023
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 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: CURITIBA/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) 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\$ 400,00 (duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 12/12/2023		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

	MALCA COMERCIO DE COMBUSTI VEIS LTDA CNPJ: 28.147.572/0001-17 RUA ALZINO CARAZZI, 279, PRIMAVERA, GUARAPUAVA, PR
H2OH LIMA O C/GAS (Código: 274) Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 6	VI. Total 6,00
Qt. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	6,00
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	6,00
Troco	NaN
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	2,07

Informações gerais da Nota	
EMISSÃO NORMAL	
Número: 285967 Série: 5 Emissão: 12/12/2023 18:54:03 - Via Consumidor	
Protocolo de Autorização: 141231819326390 12/12/2023 18:54:02	
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05	
Chave de acesso	
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta	
Chave de acesso: 4123 1228 1475 7200 0117 6500 5000 2859 6712 8157 8110	
Consumidor	
CPF: 853.292.829-34	
Nome: VENDA A CONSUMIDOR	
Informações de interesse do contribuinte	
TRIB. APROX.: R\$ 0,87 (FED), R\$ 1,20 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 2A4940;;Placa: KM:0	
Veículo: ;Frota: Media:0,00 Motorista: Requisicao;;Base Icms Sub. Trib.:0,00 Valor Icms Sub. Trib.:0,00;	

OK

Emp
9437/2003

Olívio P dos Santos

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
CNPJ:03479021000120 IE:9040825204
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, 0
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	U1	Unit	U1	Total
498	REFEICAO COM PRECO VARIAVEL						
		1	Uni		25,00		25,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 25,00
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/nfce/consulta>
4123 1203 4790 2100 0120 6500
1000 0669 2515 1220 3997

CONSUMIDOR - CPF: 053.292.829-34
Endereço: RUA NAO INFORMADO I SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº66925 Série 1 12/12/2023 05:11:17
Protocolo de autorização: 141231814513214
Data de autorização: 12/12/2023 05:11:17



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
ND-5:D08556949CE79ED097AAC3FC861A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

Olívio P dos Santos

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
CNPJ:03479021000120 IE:9040825204
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, 0
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	U1	Unit	U1	Total
498	REFEICAO COM PRECO VARIAVEL						
		1	Uni		50,00		50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 50,00
VALOR A PAGAR R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 50,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 1203 4790 2100 0120 6500
1000 0669 3817 6816 1736

CONSUMIDOR - CPF: 053.292.829-34
Endereço: RUA NAO INFORMADO I SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº66938 Série 1 12/12/2023 13:10:08
Protocolo de autorização: 141231816602566
Data de autorização: 12/12/2023 13:10:08



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
ND-5:D08556949CE79ED097AAC3FC861A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/12/2023	10700	9395/2023	9437/2023	

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\$ 125,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 125,00

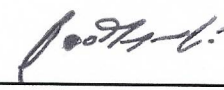
Servidor que autorizou o pagamento _____
35411 - ISAAC DE ABREU

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 9437/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____



 JOAO KONJANSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

 ISAAC DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

13/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:46:57
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 13/12/2023

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.757

VALOR TOTAL 125,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OLIVINO PEREIRA SANTOS
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.757-1

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO 4.4FF.FDA.BC2.3F0.346

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.