



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 **87/2021** Tipo Ordinário Emitido em 14/01/2021 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	R\$ 39.060,55
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\$ 60,00
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 39.000,55

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1.067/2019, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 15 DE JANEIRO DE 2021, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO EM TRATAMENTOS MÉDICOS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.


JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL


ERNESTO GIACOMIN
SECRETARIO 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 **71/2021** Emitido em **14/01/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **87/2021**

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

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 - FMS

R\$ 60,00

10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À

Valor liquidado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

R\$ 60,00

1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 60,00

Servidor que autorizou a liquidação

35401 - ERNESTO GIACOMIN

Histórico



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

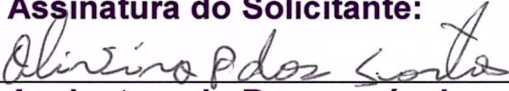
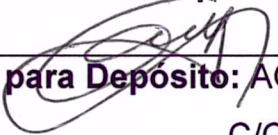
ESTADO DO PARANÁ

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 017	Ano: 2021	Data da solicitação: 14/01/2021
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 CASCABEL /PR		
Solicitação: <input 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)		
Valor: 60,00	Valor por Extenso: SESENTA REAIS.	
Veículo Utilizado: Gol – Volkswagen – Placa: BCG – 2521		
Custo estimado de cada Viagem: R\$ 200,00		
Período de Utilização: 15/01/2021		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: AG: 4660-4 C/C: 6757-1		

871 2021

Olivino p do santes

Olivino p do santes



KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN LTDA ME
 19.914.898/0001-31 30659060-67
 R SOUZA NAVES, 3001 CASCAVEL
 Telefone: 45 3039 2762
 CASCAVEL PR

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UN	QUANTIDADE	VL UNIT. (R\$)	VL TOTAL (R\$)
000008	ALMOÇO	UN	1,00	21,60	R\$ 21,60
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL					R\$21,60

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)

VI. RECEBIDO R\$21,60
 CHEQUE EM CASH vcto. 15/01/2021 R\$21,60
 BLOCO R\$0,00

Trib Ap: FID 0,00 EST 0,00 MUN 0,00 I: BPT 903AC Lei 12.741/11

No.: 0000.033.466 SERIE: 1 15/01/2021 12:05:05

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
 CHAVE DE ACESSO
 41210119 119 - 210001 31 65 001 000 033 466 900 009 909 0

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

Via Consumidor

P FEDERIZZI - ME
 CNPJ: 10.489.181/0001-15 Inscrição Estadual:
 9046705375
 RUA ITAQUATIAPAC, 774, JARDIM SANTO ONOFRE, Ca
 scavel - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
	CAFE				
		1,0000	UNID	10,00	10,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					10,00
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Dinheiro					10,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
 IPI Federal 11.741 2010 0,42

Número: 17202 Série: 2 Emissão: 15/01/2021 07:
 53:38

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
 4121 0110 4891 8100 0115 8500 2000 0172 2219 2
 699 9041

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	15/01/2021	88	71/2021	87/2021	

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 _____
 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\$ 60,00**

Outras informações _____


Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor Líquido **R\$ 60,00**

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 87/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____


 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

ERNESTO GIACOMIN
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento
Anexo ao empenho
31/2021