



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	Emtido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2703/2023	Ordinário	17/04/2023		

Licitação
Tipo
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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	4029-1	853.292.829-34				
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS						
Endereço		Bairro				
RUA RIO DE JANEIRO, 890		CACULA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	001	4660-4	6757-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 26.673,35
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 75,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	R\$ 26.598,35
De Exercícios Anteriores	

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 PRUDENTÓPOLIS-PR NO DIA 17 DE ABRIL 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 **2639/2023** Emitido em **17/04/2023** Requisição N° _____ Empenho N° **2703/2023**

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

OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS

Matricula

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

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

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

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 49	Ano: 2023	Data da solicitação: 17/04/2023
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1206/2022, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: 42 9 9994 1424		
Nome do Solicitante: Olivino P. dos Santos		
Cargo, Função ou Emprego: Motorista	CPF: 853.292.829-34	
Dados do Destino/Evento: Prudentópolis		
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 MUNICIPIO 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 por viagem: R\$ 300,00 (trezentos reais)	
Valor: R\$ 75,00	Valor por Extenso: Setenta e cinco reais.	
Período da Utilização do Recurso: 17/04/2023		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito:		

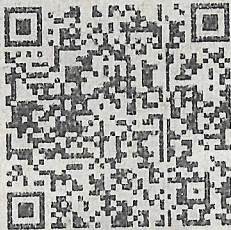
Olívino p do Souto

RESTAURANTE PE DA SERRA
RIVALR MENDES DA SILVA & CIA LTDA -
CNPJ: 02.357.139/0001-12
REST. PE DA SERRA - ROD.BR.277 S/N
KM.309, 1, MAXIM, Prudentópolis, PR,
IE:9015305999 - Fone: (42) 8813-8480
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	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			

Consulta pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0402 3571 3900 0112 6500 1070 0188 8110 1019 8453
CONSUMIDOR CNPJ: 09 556 006/0001-14 - fms car
tagalo

NFC-e nº 000018981 Serie:1 17/04/2023 06:35:53
Protocolo de Autorização: 141230545823390
Data de autorização: 17/04/2023 06:35:55



Forma de pagamento Pgtc a vista e dinheiro C
ódigo 20278 Estaca
o 138 www.nox.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 3,36

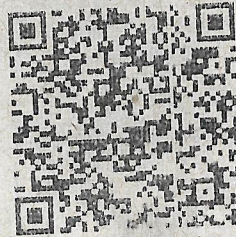
Olívino p do Souto

RESTAURANTE PE DA SERRA
RIVALR MENDES DA SILVA & CIA LTDA -
CNPJ: 02.357.139/0001-12
REST. PE DA SERRA - ROD.BR.277 S/N
KM.309, 1, MAXIM, Prudentópolis, PR,
IE:9015305999 - Fone: (42) 8813-8480
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
94	DESPESA	0,0000	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			

Consulta pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0402 3571 3900 0112 6500 1070 0188 8110 1019 8453
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000018882 Serie:1 17/04/2023 11:18:02
Protocolo de Autorização: 141230546817526
Data de autorização: 17/04/2023 11:18:04



Forma de pagamento Pgtc a vista e dinheiro C
ódigo 20278 Estaca
o 138 www.nox.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,73

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	4660-4 6757-1
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ destinatário:	853.292.829-34
Valor a ser transferido:	R\$ 275,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 275,00
Identificação da operação:	OLIVINO PEREIRA SANTOS

Data de débito:	17/04/2023
Data/hora da operação:	17/04/2023

Código da operação:	00003018
Chave de segurança:	QMYMR558NXZ58EVC

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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°
	17/04/2023	3078	2639/2023	2703/2023	

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

Classificação da despesa
2081 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor: R\$ 75,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

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 2703/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ok