



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	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
6879/2022	Ordinário	05/10/2022		

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

10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343
Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 348,93

Valor empenhado

R\$ 119,20

Saldo atual

R\$ 229,73

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 CAMPO LARGO-PR NO DIA 05 DE OUTUBRO DE 2022, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS, 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 **6739/2022** Emitido em **05/10/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6879/2022**

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 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\$ **119,20**

10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ **119,20**

2231 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\$ **119,20**

Servidor que autorizou a liquidação _____

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____



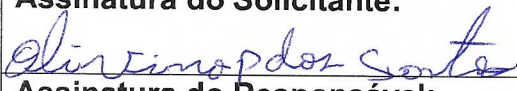
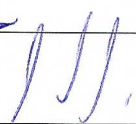
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 143	Ano: 2022	Data da solicitação: 05/10/2022
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9994 – 1424		
Nome do Solicitante: OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS		
Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA		CPF: 853.292.829 – 34
Dados do Destino/Evento CAMPO LARGO – PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Almoço/Janta () Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Valor: R\$ 119,20	Valor por Extenso: CENTO E DEZENOVE REAIS COM VINTE CENTAVOS	
VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE		Placa:
Custo Estimado da Viagem: R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)		
Período da Utilização do Recurso: 05 DE OUTUBRO DE 2022		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito:		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Elisiane dos Santos

RESTAURANTE PE DA SERRA
RIVAIR MENDES DA SILVA E CIA LTDA -
CNPJ: 02.357.135/0001-12
REST. PE DA SERRA - RODOV. BR. 277 S/N
KM. 309, 1, XAXIM, FUNDOTOPOLIS, PR,
IE: 9015365935 - Fone: (42) 8813-8480
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de Autorizacao

CODIGO	DESCRICAO QDDE UN VL UNIT VL TOTAL	QTD TOTAL DE ITENS	VALOR PAGO R\$
90	CAFE 23,0000 UN	1,000	23,00
VALOR TOTAL DE ITENS		1	23,00
FORMA PAGAMENTO			23,00
Dinheiro			23,00
TROCO R\$			0,00

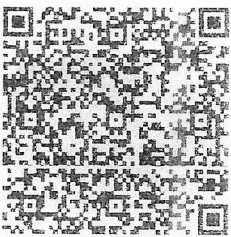
Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/efec/consulta>
4122 1002 3571 3900 0113 6500 1016 0172 2680 1018 1865

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.005/0001-14 - Fms can
tagalo

NFC-e n° 000017226 Serie: 1 05/10/2022 04:53:47



Forma de pagamento Pcto e vista c dinheiro c
Codigo 18595 Estaca
c 138 www.nox.com.br

Tributos Totais Incidentes (Cei Federal 12 741/12): R\$ 3,09

Elisiane dos Santos

VALMOR DALL AGNOL CIA LTDA

RESTAURANTE SPREA

CNPJ: 03.657.275/0001-90 - IE: 9020434705

Rodovia RODOVIA BR 277, S/N - SAO LUZ DO PURUNA - Balsa

Nova PR

Telefone: (41) - 3651 1090

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo Descricao	Qtd Unid	Vl Unid	Desc.	Vl Total
000122 BUFFEL LIVRE 1	1,00 UN	47,000	0,00	47,00
Qtd Total de Itens				1
Valor Total R\$				47,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				47,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4122 1003 6572 7500 0100 6500 1000 0584 3617 6525 1241

CONSUMIDOR

CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS DE CANTAGALO

Rua, sn

canta galo - Cantagalo - PR

NFC-e n°: 000.058.436 - Serie: 1 05/10/2022 12:35:18 - Via

Consumidor

Protocolo autorizacao: 141221354993519

Data autorizacao: 05/10/2022 12:35:18



Thb Aprox R\$6,32 Fed, R\$8,46 Est e R\$0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresone 2C01C1
Vendedor SUPERVISOR
Emitido por ClippPro - CompuFour Software

Elisiane dos Santos

Hotel Correa, Barbosa Ltda Me - CNPJ:

10.621.154/0002-35

Rod Br 277 Km 402, Sn. O, Lagoa Seca, Candel, PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE

CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	QDDE UN	VL UNIT VL TOTAL
00003	JANFA	1 UNID 25,00	25,00
QTD TOTAL DE ITENS			1
VALOR TOTAL R\$			25,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$
Dinheiro			25,00
VALOR RECEBIDO			0,00
TROCO R\$			0,00

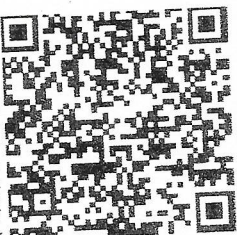
Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcec/consulta>
4122 1010 6211 5400 0235 6500 1000 0350 0410 7426 5980

CONSUMIDOR CPF: 863.292.829-34 - 05/10/2022 18:14:12

NFC-e n° 000035004 Serie: 1 Protocolo de Autorizacao: 141221357406970

Data de autorizacao: 05/10/2022 18:14:14



Thb aprox R\$ 1,06 Federal 4,50 Estadual Fonte IBPT empresario c
om.br 357927 www.smallssoft.com.br software para emissao de NFC-e V
endedor - z

Tributos Totais Incidentes (L: Federal 12 741/12): R\$ 5,55

**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\$ 119,20
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 119,20
Identificação da operação:	OLIVINO PEREIRA SANTOS

Data de débito:	07/10/2022
Data/hora da operação:	07/10/2022 16:36:40

Código da operação:	00006125
Chave de segurança:	LL591K0CFZU9K3ZP

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
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°
	05/10/2022	7697	6739/2022	6879/2022	

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 _____
 2231 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor R\$ 119,20

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 119,20

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Dezenove Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6879/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____


 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL


 OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS