



# 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 N°	Req. Compra N°
<b>7895/2023</b>	Ordinário	20/10/2023		

### 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	Matricula	CPF/CNPJ				
<b>OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS</b>	4029-1	853.292.829-34				
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

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 46.520,95
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 125,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 46.395,95

### Outras informações

### Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 20 DE OUTUBRO DE 2023, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS 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 **7849/2023** Emitido em **20/10/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7895/2023**

### Licitação

Tipo **Sem licitação** 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	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
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 125,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo à liquidar
	R\$ 0,00

### Outras informações

### Retenções

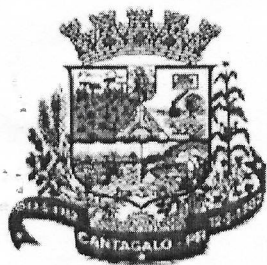
Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 125,00**

### Servidor que autorizou a liquidação

38091 - ISAAC 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

<b>Solicitação n° 210</b>	<b>Ano: 2023</b>	<b>Data: 20/10/2023</b>
<b>Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:</b>		
<b>Nome do solicitante: Olivino Pereira dos Santos</b>		
<b>Telefone para contato: (42) 9 9994 1424</b>		
<b>Cargo, função ou Emprego: Motorista</b>	<b>CPF: 853.292.829-34</b>	
<b>Dados do destino/evento: CURITIBA/PR</b>		
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite		
<b>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</b>		
<b>Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.</b>	<b>Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (duzentos e cinquenta reais)</b>	
<b>Valor: R\$ 125,00</b>	<b>Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais</b>	
<b>Período de utilização do recurso: 20/10/2023</b>		
<b>Assinatura do solicitante:</b>		
<b>Assinatura do responsável:</b>	<b>Isaac de Abreu</b> Secretário Municipal Saúde Decreto 1577/2021	
<b>Conta para depósito</b>		

*Christina P dos Santos*

ARROPECARIA SARAIA PRODUTOS NATURAIS LTDA  
CNPJ:03479021000120 IE:9090825204  
R ROD BR 277 - KM 243 S/N, 0  
SERRA DOS HORRUMS (LOCAL:IMBE), IMBITI, PR

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

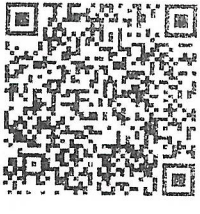
Código	Desc	Qtd	Un	Unit	Qtd Total
498	REFEICO COM PRECO UNIFORME	1	Un	25,00	25,00

QTD TOTAL DE ITENS 1  
VALOR TOTAL R\$ 25,00  
VALOR A PAGAR R\$ 25,00  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGOR R\$ 25,00  
Dinheiro

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfe/consulta>  
4123 1003 4790 2100 0120 6500  
1000 0646 8812 9009 3004

CONSUMIDOR - CPF: 833.292.829-34  
Endereço: RUA MAO INFORMARDO I SEN DESCRICAO  
SEN DESCRICAO

NFC-e nº64688 Série I 20/10/2023 07:13:53  
Protocolo de autorização: 141231522097630  
Data de autorização: 20/10/2023 07:13:54



Tributos Totais Incidentes 0,00  
(Lei Federal 12.741/2012)  
Trib Aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun  
HD-5:00856949CE79E009788C3FC86180C54  
Número da Comanda: 214  
COUTINHO TECNOLOGIA (42) 99815-8009

*Christina P dos Santos*

ARROPECARIA SARAIA PRODUTOS NATURAIS LTDA  
CNPJ:03479021000120 IE:9090825204  
R ROD BR 277 - KM 243 S/N, 0  
SERRA DOS HORRUMS (LOCAL:IMBE), IMBITI, PR

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

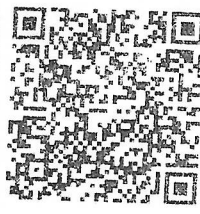
Código	Desc	Qtd	Un	Unit	Qtd Total
498	REFEICO COM PRECO UNIFORME	1	Un	50,00	50,00

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

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfe/consulta>  
4123 1003 4790 2100 0120 6500  
1000 0647 0415 4153 1345

CONSUMIDOR - CPF: 833.292.829-34  
Endereço: RUA MAO INFORMARDO I SEN DESCRICAO  
SEN DESCRICAO

NFC-e nº64701 Série I 20/10/2023 12:52:46  
Protocolo de autorização: 141231522828429  
Data de autorização: 20/10/2023 12:52:47



Tributos Totais Incidentes 0,00  
(Lei Federal 12.741/2012)  
Trib Aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun  
HD-5:00856949CE79E009788C3FC86180C54  
Número da Comanda: 145  
COUTINHO TECNOLOGIA (42) 99815-8009

*Christina P dos Santos*

RESTAURANTE LAGOA LTDA  
RESTAURANTE LAGOALTTDA  
CNPJ:81667704/0001-80 IE:90958660-74  
ROD BR 277, KM 395, 1  
CEP: 85.140-000 - Candi/PR  
(42)9843-9945 - nfe@alfaautomacao.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCE

Item	Código	Descrição	Qtd	x Pco	Unit.	Preço
001	0000000000000017	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	1	UN	13,00	13,00

QTD TOTAL DE ITENS 1  
VALOR TOTAL R\$ 13,00  
Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br>  
4123 1081 6677 0100 0180 6600 1000 0235 6112 0192 1163  
CONSUMIDOR - CPF: 863.292.829-34



NFC-e nº 00023551 Série 001  
Emissão: 20/10/2023 18:20:48  
Protocolo Aut: 141231528402523  
Autorizada Em: 20/10/2023 18:21:11

Imp Aprox (Lei Federal 12.741/2012) 25,46% R\$: 3,31  
Alfa Automação Comercial Fone(42)3035-3661

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:19:37  
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	23/10/2023
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	9.3BE.3A1.C2A.8B9.2A0
-----------------	-----------------------



# 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°
	20/10/2023	8927	7849/2023	7895/2023	

### 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**

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

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

38091 - 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 7895/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE