



## 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	Emitted em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>2456/2023</b>	Ordinário	31/03/2023		

#### 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	Matrícula	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\$ 5.089,80
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.93.02.03 DIESEL	<b>R\$ 200,00</b>
2280 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 4.889,80

#### Outras informações

#### Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM COMBUSTIVEL (DIESEL COMUM), EM VIAGEM A CIDADE DE LONDRINA-PR NO DIA 30 DE MARÇO DE 2023, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM 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 **2379/2023** Emitido em **31/03/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2456/2023**

### 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**

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 Banco

**Conta Corrente 001**

Agência

**4660-4**

Conta

**6757-1**

### Classificação da despesa

**06 SECRETARIA DE SAÚDE**

**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**3.3.90.93.02.03 DIESEL**

**2280 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303**

Saldo do empenho

**R\$ 200,00**

Valor liquidado

**R\$ 200,00**

Saldo à Liquidar

**R\$ 0,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 200,00**

### Servidor que autorizou a liquidação

**33591 - LUCAS DE ABREU**

### Histórico

STARCOM COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA  
CNPJ: 09.262.475/0001-20 Inscrição Estadual: 9045819415  
Endereço: AV. TIRADENTES N.1592, RODOCENTRO, LONDRIKA, PR, Fone:  
(43) 3328-2002

*Oliverio dos Santos*  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

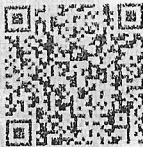
SEQ	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL. UN	VL. ITE
001	000000000000085	DIESEL ORIGINAL	25,907	LT X	5,79	150,00
002	000000000000085	DIESEL ORIGINAL	8,636	LT X	5,79	50,00
003	000000000000001	GASOLINA ORIGINAL	9,363	LT X	5,34	50,00

Qtde. total de itens 3  
Valor total R\$ 250,00  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Dinheiro 250,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.br/nfce/consulta>  
4123 0309 2624 7500 0120 6500 1000 4346 9814 8970 9616

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e n. 000434698 Serie 001 30/03/2023 14:28:09  
Protocolo de Autorização: 141230451519336  
Data de autorização 30/03/2023 14:28:09



CLIENTE:  
CPF/CNPJ: , KM: 25.569,0  
VEICULO: , PLACA: SEG1055  
D. ADICIONAIS:

##B8#E13722206#EF3722232##  
##B8#E13722232#EF3722241##  
##B2#E15283220#EF5283230##  
Tributos Incidentes(Lei Federal 12.741 / 2012): R\$ 36,45  
Trib aprox R\$: 3,40 Fed, 33,05 Est e 0,00 Mun  
Fonte: IBPT/empresonetro.com.br PR 0357E1  
<http://www.metanetsistemas.com.br>

04/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:31:19  
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	04/04/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.757
VALOR TOTAL	200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OLIVINO PEREIRA SANTOS  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.757-1  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO	2.20D.0A8.A00.339.F90
------------------	-----------------------



# 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
	05/04/2023	2773	2379/2023	2456/2023	

**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**  
2280 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
3.3.90.93.02.03 DIESEL **Valor R\$ 200,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 200,00**

**Servidor que autorizou o pagamento** 33591 - LUCAS DE ABREU

**Recursos** \_\_\_\_\_ **Documento** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Valor** \_\_\_\_\_

**Recibo**  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2456/2023.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CANTAGALO - PR**  
CNPJ: 09.556.006/0001-14  
Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro – CEP: 85160-000  
Fone: (42) 3636-2263

---

**Memorando 257/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 31/03/2023**

**Ref. a ressarcimento de abastecimento de combustível**

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

**Olivino dos Santos:**

- **R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)**, referente a abastecimento no dia 30 de março de 2023, em viagem a Londrina/Pr;

**Total: R\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais).**

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr.

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente;



**Lucas de Abreu**  
Secretário Municipal de Saúde  
DECRETO 186/2021