



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
6995/2022	Ordinário	13/10/2022		

Licitação	Número
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						
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS	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		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 7.549,28
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 125,00
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 7.424,28

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 CAMPO LARGO-PR NO DIA 13 DE OUTUBRO DE 2022, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS A TVIDADES 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 **6856/2022** Emitido em **13/10/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6995/2022**

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
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

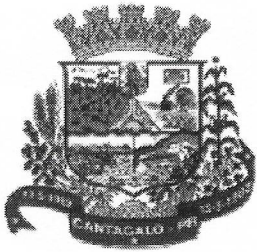
Valor líquido

R\$ 125,00

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 145	Ano: 2022	Data da solicitação: 13/10/2022
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 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 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: 500,00 (QUINHENTOS REAIS).
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: CENTO E VINTE E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 13/10/2022		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: AG: 4660-4		C/C: 6757-1

OSVALDO OKONESKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Elizete Dubinski Albano

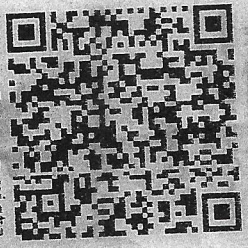
RESTAURANTE PE DA SERRA
RIVAIR MENDES DA SILVA & CIA LTDA
CNPJ: 02.357.139/0001-12
ROD. BR. 277 S/N
REST. PE DA SERRA - ROD. BR. 277 S/N
KM. 309, 1, XAXIM, Prudentópolis, PR,
TE: 9015305999 - Fone: (42) 8913-8480
DOCUMENTO ALVILLAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO 94
DESCRICOE QDEF UN VL UNIT VL TOTAL
DESPESAS,0000 UN 1,000 23,00

QTD TOTAL DE ITENS 23,00
VALOR TOTAL R\$ 23,00
FORMA PAGAMENTO Dinheiro 23,00
Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/fce/consulta>
4122 1002 3571 3900 0112 6500 1010 0173 0610 1018 2670
CONSUMIDOR CNPJ: 09 555.005/0001-14 - fins cam
tagalo

NFC-e nº 0000017305 Série: 1 13/10/2022 04:41:07
Protocolo de Autorização: 141221394957465
Data de autorização: 13/10/2022 04:41:10



Forma de pagamento Pgto a vista c dinheiro c
Codigo 18676 Estaca
138 www.nox.com.br
Tributos Totais Incidentes (Tel Federal 12.741/12): R\$ 3,09

Elizete Dubinski Albano

ELIZETE DUBINSKI ALBANO
CNPJ: 02248246000102 / IE: 9035561163
ROD 277, S/N - KM 171 - COLONIA PAPAIAIOS NOVOS
- PALMEIRA/PR

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

Detalhe da Venda
ITEM CODIGO DESCRICAO VL. TOTAL (R\$)
QDEF UNID X VL. UNIT (R\$) REFECICAO INDIVIDUAL 1
001 0006 25,00

1 UN X 25,00 25,00
QDEF TOTAL ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro VALOR PAGO 25,00

Valor Aprov. Tributos (Tel Federal 12.741/12): R\$
Número: 16347 Série: 0 Emissão: 13/10/2022 13:13:54
Via do Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
www.fazenda.pr.gov.br
CHAVE DE ACESSO

4122 1002 2482 4600 0102 6500 0000 0163 4717 6213

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Consulta via leitor de QR Code



Prot Autorização: 141221396760952 13/10/2022
13:14:00
** Emissao no Sistema Safeweb eNotaNFCe **

Elizete Dubinski Albano

SABOR E CIA
Br 277, km359, s/n
BAIRRO: JARDIM DAS AMERICAS
GUARAPUAVA-PR
FONE: (42)3627-3684

Email: gpvc@postogasparrin.com.br

MESA NR0: 0006
Abertura: 20:07:02 Data: 13/10/2022
Hora Atual: 20:07:33 T. Uso: 00:00:31
Garcom: rochinha

Produtos Consumidos Qtde V Uni Total
0049 CDCA COLA 600 ML 1,000 7,00 7,00
0182 CAFE COM LETTE 1,000 3,00 3,00

Sub Total: 10,00
Sub Total: 10,00

TOTAL: 10,00

Produtos Devolvidos Qtde V Uni Total

DATA: 13/10/2022 HORA: 20:07:33
USUARIO: 003-ROCHINHA Controle Nro: 0006

*** SEM VALOR FISCAL ***



Emissão de comprovantes

14/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:48:20
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	14/10/2022
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	A.665.BC1.D00.EBD.0DE
------------------	-----------------------



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°
	13/10/2022	7834	6856/2022	6995/2022	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____

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 _____
 2230 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\$ 125,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

33591 - LUCAS 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 6995/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Comprovante de Pagamento
Anexo ao empenho
7081/2022