



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

4495

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4664/2024	Ordinário	18/06/2024		

Licitação	Número
Tipo	
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			4029-1	853.292.829-34			
Endereço			Bairro				
RUA RIO DE JANEIRO, 890			VILA 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\$ 12.217,84
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 125,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 12.092,84

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 18 DE JUNHO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 174-2024 DA SEC 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4495/2024	18/06/2024		4664/2024

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 VILA 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 _____
 06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 125,00
 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado
R\$ 125,00
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo à Liquidar
 1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação _____
18/07/2024

Histórico _____

Olívino P dos Santos

CNPJ: 04.135.728/0001-81 CLARA LANCHES LTDA - ME
Rua Gonçalves Dias, 1033 - Centro
CAMPO LARGO, PR
Fone: (41)3032-2744

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
23	1	01 refeição	50,00	50,00
Qtde. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				50,00
Descontos R\$				0,00
Acrescimos R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				50,00
FORMA DE PAGAMENTO				
Dinheiro				50,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4124 0604 1357 2800 0181 6500 1000 0009 0810 0009 0813

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000.000.908 Série 001 18/06/2024 12:08:45
Via Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



www.kaysler.com.br | 41.3292.1001

RTV AIR MENDES DA SILVA & CIA LTDA
RES. PE DA SERRA - RODOV. BR. 277 S/N KM. 309, 1 - XAXIM
TEL: 4208138480 Prudentópolis Paraná
CNPJ: 02357139000112 IE: 9015305999

Estação: 140 Cod.: 24920

DAI/NFE NFC-e - Documento Auxiliar

da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ITEM	COD.	DESC.	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	VL ITEM(R\$)
1	94	DESPESA	25,00	UN	1,00	25,00
TOTAL R\$						25,00
Dinheiro						25,00



Olívino P dos Santos

Valor Aprox dos Tributos R\$ 3,36 (13,44%) Fonte: IBPT
Número 23411 Série 1 Emissão 18/06/2024 07:19:13 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em www.sped.fazenda.pr.gov.br/modulos/conteudo/conteudo.php?conteudo=100

CHAVE DE ACESSO

4124 0602 3571 3900 0112 6500 1000 0234 1110 1024 3770

Protocolo de autorização: 141240926442612

18/06/2024 07:19:13

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIOXERE CNPJ/CPF: 09 298623000134 Prudentópolis

Olívino P dos Santos

RESTAURANTE E CAFE COLONIAL DO NELSON LTDA
- CNPJ: 53.577.330/0001-00
Rod Br-277 Km 402, 3114, Lagoa Seca, Candói, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
0006	LANCHE	1	UND	20,00	20,00
TOTAL DE ITENS					1
ALOR TOTAL R\$					20,00
FORMA PAGAMENTO					
Dinheiro					20,00
ALOR RECEBIDO					0,00
TROCO R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

124 0653 5773 3000 0100 6500 1000 0022 7310 7426 5982

CONSUMIDOR CPF: 863.292.829-34 - 18/06/2024 18:03:03

FC-e nº: 000002273 Série: 1

Protocolo de Autorização: 141240930456832

Data de autorização: 18/06/2024 18:03:03



www.smallsoft.com.br software para emissão de NFC-e - Vendedor: -Z
Caixa 002

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 0,00

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:54:25
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	19/06/2024
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	9.77D.232.E3C.EC2.C3E
-----------------	-----------------------



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
	19/06/2024	5263	4495/2024	4664/2024	

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	CPF/CNPJ				
4029-1	853.292.829-34				
Bairro					
VILA CACULA					
CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
85160-000		Conta Corrente	001	4660-4	6757-1

Classificação da despesa
 1960 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2029 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
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

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 4664/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE



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 n° 174	Ano: 2024	Data: 18/06/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Olivino Pereira dos Santos		
Telefone para contato: (42) 9 9994 1424		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 853.292.829-34	
Dados do destino/evento: Curitiba/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite		
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		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 18/06/2024		
Assinatura do solicitante: <i>Olivino Pereira dos Santos</i>		
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para depósito		

OSVALDO OKOMOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021