



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
5830/2024	Ordinário	23/07/2024		

Licitação	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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	64102-2	10.585.039/0001-71
ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS		
Endereço	Bairro	
Rua Diogo Pinto, 1145 - PRÉDIO	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Laranjeiras do Sul/PR	85301-290	(42) 3635-3835
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	001 734-X 38285-X

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 7.731,92
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E	R\$ 7.000,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 731,92

Outras informações

Histórico

Certidão	Número	Validade
CERTIDÃO NEGATIVA CNDT	22166359/2024	29/09/2024
CND UNIFICADA DA RECEITA FEDERAL	DC8C.51AF.B845.1BAB	22/10/2024

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1182/2022, O SERVIÇO COMPREENDERÁ O ATENDIMENTO DAS 17:00 HORAS ATÉ AS 07:30 DO DIA SEGUINTE DURANTE OS DIAS ÚTEIS E POR UM PERÍODO DE 24 HORAS PARA SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, SENDO EXCLUSIVO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO AMBULATORIAL, QUAL SEJA, ATENDIMENTO BÁSICO DE SERVIÇOS QUE NECESSITEM DE CONSULTA MINISTRADA POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO (CLÍNICO GERAL, PEDIATRA, CARDIOLOGISTA, ORTOPEDISTA, GINECOLOGISTA, ENTRE OUTROS), SEM LIMITE DE ATENDIMENTO DIÁRIO.

MÊS DE COMPETÊNCIA: JULHO DE 2024

EMPENHO CONFORME SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA Nº 443/2024

JOAO KONJANSKI
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
6149/2024	07/08/2024		5830/2024

Objeto	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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	64102-2	10.585.039/0001-71
ORGANIZACAO SAO LUCAS		
Endereço	Bairro	
Rua Diogo Pinto, 1145 - PRÉDIO	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Laranjeiras do Sul/PR	85301-290	(42) 3635-3835
Classificação da despesa	Tipo de conta bancária Banco	Agência Conta
06 SECRETARIA DE SAÚDE	Conta Corrente 001	734-X 38285-X
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E		
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 7.000,00

Servidor que autorizou a liquidação
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Vencimento da liquidação
06/09/2024

Histórico

6149

	MUNICÍPIO DE LARANJEIRAS DO SUL		Secretaria Municipal da Fazenda		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		www.osnfs.com.br	
	Número da Nota: 11571							
	Data e Hora da Emissão: 05/08/2024 09:04:01							
Operador Emissor: ORGANIZACAO S.								
PRESTADOR DE SERVIÇOS								
CPF/CNPJ: 10585039000171 I.E.: I.M.: 47015 Telefone: 42-3635-1484 Nome/Razão: ORGANIZACAO SAO LUCAS Endereço: RUA DIOGO PINTO, 1145 - HOSPITAL - CENTRO - 85301290 Município: Laranjeiras do Sul UF: PR e-Mail: financeiro@orgsaolucas.com.br								
TOMADOR DE SERVIÇOS								
CPF/CNPJ: 09556006000114 I.E.: ISENTO I.M.: Nome/Razão: FUNDO MUN. DE SAUDE DE CANTAGALO Endereço: RUA GREGORIO SCHURMIAK, S/N - CENTRO - 85160000 Município: Cantagalo UF: PR e-Mail: licitacaocantagalo@hotmail.com								
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Aliq.	ISS		
4.03	REPASSE CONFORME LEI Nº 1182/2022 Requisição 443	7.000,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00		
Isento Imune de ISSQN conforme parecer municipal n. 083.14 TRIB								
Total Serviços (R\$)		7.000,00						
Total ISS (R\$)		0,00						
Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS		
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Total Líquido (R\$)		7.000,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES								
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 025/2014 e Decreto 041/2014. A tributação desta NFS-e está definida como: Isento/Imune.								
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS								
PROCON (42) 3635-1231 / Secretaria da Fazenda (42) 3635-8106 / Auditor Tributário (42) 3635-8106								

Autenticidade: 4DC14116.E5070949.51ECDB73.1E50E33B (verificada em 05/08/2024 às 09:04:02)

Equip plano - NFS-e 500.2005u





Município de Cantagalo

Solicitação 443/2024

Sigla: 443

Página: 1

Solicitação			
Número	Tipo	Emitido em	Quantidade de itens
443	Compra Direta	12/07/2024	1
Solicitante		Processo Gerado	
Código	Nome	Número	
61134-4	JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA	0/2024	
Local			
34	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		
Órgão			
06	SECRETARIA DE SAÚDE		
Forma de pagamento			
Descrição		Tipo	
MEDIANTE LIQUIDAÇÃO DE DESPESA		Depósito bancário	
Entrega			
Local		Prazo	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		Dias	

Lote
001 Lote 001

Fornecedor: 64102-2 ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS		Telefone: (42) 3635-3835			
Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
027585	REPASSE CONFORME LEI Nº 1182/2022	SERV	1,00	7.000,00	7.000,00
					7.000,00
TOTAL					7.000,00
TOTAL GERAL					7.000,00

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.001.10.301.0060.2029	7.000,00
Cod 02070 Fonte 00303 G.Fonte E	7.000,00

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Solicitante



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

Memorando 750/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Compras

Data: 22/07/2024

Fornecedor: ORGANIZACAO SÃO LUCAS

Ref. Pagamento Lei de repasse

Venho por meio deste, solicitar o empenho para pagamento à empresa **ORGANIZACAO SÃO LUCAS**, conforme Lei nº 1182/2022. Trata-se do pagamento no valor de **R\$ 7.000,00** (Sete mil reais), referente ao repasse aos hospitais no mês de **julho/24**, para Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/PR.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


Joani Alexandre de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 061/2024



Município de Cantagalo

Solicitação 443/2024

Equipe

Página:1

Solicitação			
Número	Tipo	Emitido em	Quantidade de itens
443	Compra Direta	12/07/2024	1
Solicitante		Processo Gerado	
Código	Nome	Número	
61134-4	JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA	0/2024	
Local			
34	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		
Órgão			
06	SECRETARIA DE SAÚDE		
Forma de pagamento			
Descrição		Tipo	
MEDIANTE LIQUIDAÇÃO DE DESPESA		Depósito bancário	
Entrega			
Local		Prazo	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		Dias	

Lote
001 Lote 001

Fornecedor: 64102-2 ORGANIZACAO SAO LUCAS		Telefone: (42) 3635-3835			
Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
027585	REPASSE CONFORME LEI Nº 1182/2022	SERV	1,00	7.000,00	7.000,00
					7.000,00
TOTAL					7.000,00
TOTAL GERAL					7.000,00

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.001.10.301.0060.2029	7.000,00
Cod 02070 Fonte 00303 G.Fonte E	7.000,00

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Solicitante

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:28:41
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 09/08/2024

NR. DOCUMENTO 550.734.000.038.285

VALOR TOTAL 7.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ORGANIZACAO SAO LUCAS

AGENCIA: 0734-X CONTA: 38.285-X

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F84.869.96D.DAA.36C



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
	07/08/2024	7157	6149/2024	5830/2024	

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

ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS

Matrícula

64102-2

CPF/CNPJ

10.585.039/0001-71

Endereço

Rua Diogo Pinto, 1145 - PRÉDIO

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Laranjeiras do Sul/PR

CEP

85301-290

Fone

(42) 3635-3835

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 001

Agência

734-X

Conta

38285-X

Classificação da despesa

2070

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Valor

R\$ 7.000,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 7.000,00

Servidor que autorizou o pagamento

611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos

Documento

Data

Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Sete Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 5830/2024.

Assinatura:

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE