



# 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 **5378/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/07/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 **OLAVO FRANCISCO KAROL MOURA** Matrícula **61528-5** CPF/CNPJ **031.792.169-05**  
Endereço **RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 09** Bairro **JARDIM SANTANA**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999278523** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **12112-6**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior  
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 3.973,57  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Valor empenhado  
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 R\$ 150,00  
Do Exercício Saldo atual  
R\$ 3.823,57

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR EM 17, 25 E 31 DE MAIO DE 2024. VIAGEM ESSA AFIM DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME MEMORANDO A NEXO.

JOAO KONJNSKI  
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

<b>Número</b> 5171/2024	<b>Emitido em</b> 03/07/2024	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 5378/2024
----------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

**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: **OLAVO FRANCISCO KAROL MOURA** Matrícula: 61528-5 CPF/CNPJ: 031.792.169-05  
Endereço: RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 09 Bairro: JARDIM SANTANA  
Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Fone: 42999278523 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 001 4660-4 12112-6

**Classificação da despesa**

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 150,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	<b>R\$ 150,00</b>
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

**Outras informações**

**Retenções**

	<b>Total de retenções</b>
	R\$ 0,00

	<b>Valor líquido</b>
	<b>R\$ 150,00</b>

Servidor que autorizou a liquidação: 31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação: 02/08/2024

**Histórico**



DOUGLAS RIBEIRO LTDA  
 CNPJ: 40.147.412/0001-73 IE: 9087400252  
 Rua Erolides Pacheco, 81  
 Alto Cascavel  
 Guarapuava-PR Fone: (42)98408-5022

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	VI Total
12	HOTDOG	1	UND	50,00	50,00
Qtde total de itens					1
Valor Total R\$					50,00
Desconto R\$					0,00
Frete R\$					0,00
<b>Valor a Pagar R\$</b>					<b>50,00</b>
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					50,00
Troco R\$					0,00

Consulta pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>

4124 0540 1474 1200 0173 6500 1000 0017 1914 6597 1829

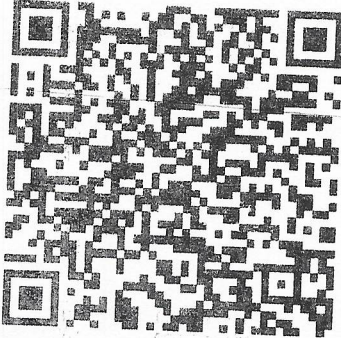
CONSUMIDOR - CPF 031.792.169-05 =

NFCe n. 000001719 Série 001 31/05/2024 20:04:29

Protocolo de Autorização: 141 2408300798 81

Data de Autorização: 31/05/2024 20:04:29

*Ilano Moura*



Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 12,72

Gerada pela Plataforma Sincok



DOUGLAS RIBEIRO LTDA  
 CNPJ: 40.147.412/0001-73 IE: 9087400252  
 Rua Erolides Pacheco, 81  
 Alto Cascavel  
 Guarapuava-PR Fone: (42)98408-5022

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	VI Total
12	HOTDOG	1	UND	50,00	50,00
Qtde total de itens					1
Valor Total R\$					50,00
Desconto R\$					0,00
Frete R\$					0,00
<b>Valor a Pagar R\$</b>					<b>50,00</b>
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					50,00
Troco R\$					0,00

Consulta pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>

4124 0540 1474 1200 0173 6500 1000 0018 9912 5067 8910

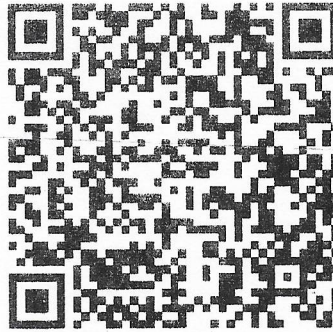
CONSUMIDOR - CPF 031.792.169-05 =

NFCe n. 000001699 Série 001 17/05/2024 20:50:15

Protocolo de Autorização: 141 2407555628 54

Data de Autorização: 17/05/2024 20:50:15

*Ilano Moura*



Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 12,72

Gerada pela Plataforma Sincok



DOUGLAS RIBEIRO LTDA  
 CNPJ: 40.147.412/0001-73 IE: 9087400252  
 Rua Erolides Pacheco, 81  
 Alto Cascavel  
 Guarapuava-PR Fone: (42)98408-5022

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	VI Total
12	HOTDOG	1	UND	50,00	50,00
Qtde total de itens					1
Valor Total R\$					50,00
Desconto R\$					0,00
Frete R\$					0,00
<b>Valor a Pagar R\$</b>					<b>50,00</b>
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					50,00
Troco R\$					0,00

Consulta pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>

4124 0540 1474 1200 0173 6500 1000 0017 1212 7160 5346

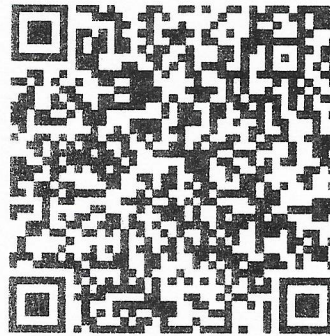
CONSUMIDOR - CPF 031.792.169-05 =

NFCe n. 000001712 Série 001 25/05/2024 20:52:35

Protocolo de Autorização: 141 2407990636 01

Data de Autorização: 25/05/2024 20:52:35

*Ilano Moura*



Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 12,72

Gerada pela Plataforma Sincok

**Aviso de lançamento**G3320509194002001  
05/07/2024 09:22:55

Agência 4660-4

Conta corrente 6675-3 MUNICIPIO DE CANTAGALO

Data 04/07/2024 Valor R\$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG DIVERS C/CTA, remessa 14, lançado a débito\* em sua conta corrente 6675-3, agência 4660-4, na data acima.

Pagamento efetuado a OLAVO FRANCISCO KAROL MOU, CPF/CNPJ 031.792.169-05, na conta 12.112, agência 4660 do banco 001, sob número de autenticação 2.74A.6FD.2BB.BDB.5DD.

(Cento e cinquenta reais)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA em 05/07/2024 09:22:55



# 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
	04/07/2024	6032	5171/2024	5378/2024	

**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 **OLAVO FRANCISCO KAROL MOURA** Matrícula 61528-5 CPF/CNPJ 031.792.169-05  
Endereço RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 09 Bairro JARDIM SANTANA  
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42999278523 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 001 4660-4 12112-6

**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  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 150,00**

**Outras informações**

**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 150,00**

**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 Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 5378/2024.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE