



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
4747/2024	Ordinário	20/06/2024		

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: 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: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 6757-1

Classificação da despesa			
06 SECRETARIA DE SAÚDE			Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			R\$ 11.298,57
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS			R\$ 75,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303			Saldo atual
Do Exercício			R\$ 11.223,57

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 PATO BRANCO -PR NO DIA 20 DE JUNHO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 177-2024 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 **4550/2024** Emitido em **20/06/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4747/2024**

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 **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
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 75,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 75,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1960 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\$ 75,00**

Servidor que autorizou a liquidação **31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN**

Vencimento da liquidação **20/07/2024**

Histórico _____

Divino P dos Santos

RESTAURANTE E CAFE COLONIAL DO NELSON LTDA
- CNPJ: 63.577.330/0001-00
Rod Br 277 Km 402, 3114, Lagoa Seca, Candió, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	Q'TDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
0004	ALMOÇO	1	50,00	50,00
TOTAL TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				50,00
FORMA PAGAMENTO				50,00
Dinheiro				50,00
VALOR RECEBIDO				0,00
VALOR DO COCO R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
124 0653 5773 3000 0100 6500 1000 0023 1210 7426 5962

CONSUMIDOR CPF: 863.292.829-34
NFC-e nº 000002312 Serie: 1 20/06/2024 11:12:20
Protocolo de Autorização: 141240939511346
Data de autorização: 20/06/2024 11:12:20



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

Divino P dos Santos

CNPJ: 82.288.234/0001-40 RESTAURANTE
E LANCHONETE DELLA VIDA LTDA - ME
ROD BR 373 KM 97, S/N - SÍ DE
CORONEL VIVIDA, PR

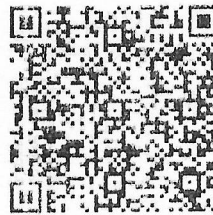
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

CODIGO	DESCRIÇÃO	Q'TDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
18	Café	1	25,00	25,00
Ordem Total de Itens				1
Valor Total R\$				25,00
Descontos R\$				0,00
Acrescimos R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				25,00
FORMA DE PAGAMENTO				25,00
Dinheiro				25,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
124 0653 5773 3000 0100 6500 1000 0023 1210 7426 5962



NFC-e nº 000.153.137
Serie 001
20/06/2024 07:58:30
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
141240937623773
Data de autorização:
20/06/2024 08:00:52

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 8,11

Trib aprox R\$: 3,36 Fed: 4,75 Est e 0,00 Mun Fonte:
IBPT/FL COMERCIO PR

SmallSoft - www.smallsoft.com.br - Francisco Beltrão - PR

25/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:55:14
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	25/06/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.757
VALOR TOTAL	75,00

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

NR. AUTENTICACAO	9.989.0C1.872.76C.588
------------------	-----------------------



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
	21/06/2024	5320	4550/2024	4747/2024	

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

OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS

Endereço
RUA RIO DE JANEIRO, 890

Cidade/UF
Cantagalo/PR

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

Matricula 4029-1 CPF/CNPJ 853.292.829-34

Bairro
VILA CACULA

CEP 85160-000 Fone _____
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 6757-1

Outras informações

Valor
R\$ 75,00

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 75,00

Servidor que autorizou o pagamento

611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 4747/2024.

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 nº 177	Ano: 2024	Data: 20/06/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 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: Pato Branco/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço () 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\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 75,00	Valor por extenso: Setenta e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 20/06/2024		
Assinatura do solicitante: <i>Olivino Pereira dos Santos</i>		
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 607/2021

Ø