



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
1481/2024	Ordinário	05/03/2024		

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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
ROBSON GARCIA DE LIMA	60676-6	844.295.939-49				
Endereço		Bairro				
RUA DOMINGOS SOARES, 141		VILA CACULA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	4299636873	Conta Corrente	237	920-2	14277-8

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 10.520,14
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\$ 400,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 10.120,14

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIAS SENDO UMA SEM PERNOITE E UMA COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM EM VIAGENS À CIDA DE DE CURITIBA-PR NOS DIAS 05/03/2024 E 06/03/2024. VIAGEM A FIM DO TRANSPORTE DE PACIENTE JUNTO A CLÍNICAS E HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA CONFORME SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 61 DA 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 **1405/2024** Emitido em **05/03/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1481/2024**

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 **ROBSON GARCIA DE LIMA** Matrícula **60676-6** CPF/CNPJ **844.295.939-49**
Endereço **RUA DOMINGOS SOARES, 141** Bairro **VILA CACULA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4299636873** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14277-8**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho	R\$ 400,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 400,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		

Outras informações

Retenções _____

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 400,00

Servidor que autorizou a liquidação

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação

04/04/2024

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

05/03

Solicitação nº 61	Ano: 2024	Data: 05/02/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Robson Garcia de Lima		
Telefone para contato: (42) 991079683		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 844.295.939-49	
Dados do destino/evento: Curitiba/PR		
Solicitação: <input type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input checked="" type="checkbox"/> 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\$ 400	Valor por extenso: Quatrocentos Reais	
Período de utilização do recurso: 05/03/2024 á 06/03/24		
Assinatura do solicitante:	ROBSON GARCIA DE LIMA	
Assinatura do responsável:	Osvaldo Okonowski	
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI
Secretaria de Finanças
de Cantagalo
05/02/2024

OLIVEIRA LANCHES LTDA
CNPJ: 02.527.300/0001-98 - IE: 2140131183
R. DE AREIA, NM 307, 0 - RIO DE AREIA
PRUDENTOPOLIS - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Código	Descrição	Qtd.	UN	Vir. Unit.	Total
4	JANTA	1	UN	50,00	50,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
Descontos R\$					0,00
VALOR TOTAL R\$					50,00
Emheiro					50,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)

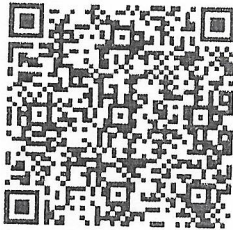
Numero: 000.034.642 - Série: 002
Emissão: 05/03/2024 19:58:26 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/cons>
4124.0382.5273.0000.0198.0500.2000.0348.4210.0124.8415

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CPF: 844.395.939-49 - CONSUMIDOR FINAL

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141240349476715 05/03/2024 19:58:27

CSFnum - www.cidadesoft.com.br - (42)3035-6463

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.15
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO

CONTA: 14.277-8

FAVORECIDO: ROBSON GARCIA DE LIMA

CPF/CNPJ: 844.295.939-49

VALOR: R\$ 400,00

DEBITO EM: 07/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030703

AUTENTICACAO SISBB: 1.0E6.750.1C3.D10.F14



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
	10/03/2024	1786	1405/2024	1481/2024	

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 **ROBSON GARCIA DE LIMA** Matrícula 60676-6 CPF/CNPJ 844.295.939-49
 Endereço RUA DOMINGOS SOARES, 141 Bairro VILA CACULA
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 4299636873 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 237 Agência 920-2 Conta 14277-8

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\$ 400,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 400,00

Servidor que autorizou o pagamento
 35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1481/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE