



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 97712024	Tipo Ordinário	Emitido em 22/02/2024	Requisição Nº	Req. Compra Nº
---------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

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 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\$ 970,14
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\$ 845,14

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE LONDRINA-PR NO DIA 22 DE FEVEREIRO DE 2024, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS A TIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA 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 932/2024	Emitido em 22/02/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 977/2024
----------------------------------	---------------------------------	----------------------	-------------------------------

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: 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	
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00	
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\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação
35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
23/03/2024

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

Solicitação nº 45	Ano: 2024	Data: 22/02/2024	
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:			
Nome do solicitante: 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: Londrina/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\$ 500,00 (duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 125,00		Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 22/02/24			
Assinatura do solicitante:			
Assinatura do responsável: 			
Conta para depósito			

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

22/02
10:14

Oliverio dos Santos

ERICA P L I TEODORO RESTAURANTE E LANCHONETE
CNPJ: 04.751.278/0001-51 - IE: 9060964049 - IM:
ENIDA AVENIDA CURITIBA ESQUINA COM PR 466 KM 85
450 - PORTO UBA

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

DIGO	DESCRICAÇÃO	VL TOTAL
QTD UN	VL UNIT	
00000000458	REFEIÇÃO	
50 UN	1,00	50,00
TD. TOTAL DE ITENS		1

Valor Produtos	50,00
Descontos	0,00
Acrescimos	0,00
VALOR A PAGAR	50,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Crédito Loja	50,00
Troco RS	0,00

Referente a venda: 00004140 vendedor: ADMINISTRADOR -
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais
fonte IBPT: 16 02DANFE EM CONTINGENCIA, IMPRESSO
EM DECORRÊNCIA DE PROBLEMAS TÉCNICOS

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

Número: 000.003.552 - Série: 003
Emissão: 22/02/2024 12:42:59 -

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

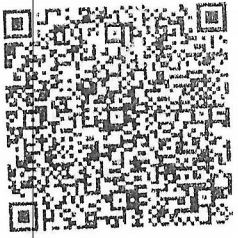
CHAVE DE ACESSO

4124 0204 7512 7600 0151 6500 3000 0035 6294 9300 2209

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS de Santa Galo

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

Oliverio dos Santos

RESTAURANTE LAGOA LTDA
RESTAURANTE LAGOA LTDA
CNPJ: 81.667.701/0001-80 IE: 90958660-74
ROD BR 277, KM 395, 1
CEP: 85.140-000 - Cândói/PR
(42)8843-9945 - nfe@alfaautomacao.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFC-e

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unit.	Preço
			UN	
001	000000000000017	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO		5,00
QTDE TOTAL DE ITENS			1	
VALOR TOTAL R\$				5,00
Dinheiro				5,00

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

4124 0281 6677 0100 0180 6500 1000 0301 7712 2212 8300

CONSUMIDOR: CNPJ: 79.279.981/0001-45



NFC-e nº 00030177 Série 001
Emissão: 22/02/2024 21:27:29
Protocolo Aut: 141240283304292
Autorizada Em: 22/02/2024 21:28:26

Imp. Aprox. (Lei Federal 12.741/2012) 25,40% R\$: 1,27
Alfa Automação Comercial Fone (42)3035-3661

Oliverio dos Santos

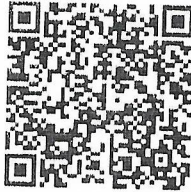
PANIFICADORA DELIKA - CNPJ:
45.308.937/0001-67
ROBERT KOCH, 734, OPERARIA,
LONDRINA, PR, IE: 9093325670 - Fone:
3361-5747
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAÇÃO	VL TOTAL
QTD	UN VL UNIT	
1093	MISTO QUENTE	
1,0000	UN 10,00	10,00
1262	CAFE COADO GRD 200ML	
1,0000	UN 4,50	4,50
QTD TOTAL DE ITENS		2
VALOR TOTAL R\$		14,50
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Dinheiro		14,50
Troco R\$		0,00

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

4124 0245 3089 3700 0167 6500 1000 0271 5410 0127 1544

CONSUMIDOR CPF: 863.292.829-34 -



NFC-e nº 000027164 Série: 1 22/02/2024 08:46:47
Protocolo de Autorização: 141240278475462
Data de autorização: 22/02/2024 08:48:18

MD-5: 03BA6486D4A29962FBC12001617FB28E
ICMS a rec. conf. LC 123/2006-Simples Nacional
Cupom: 17/Pdv: 1
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 2,12

23/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:46:14
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 23/02/2024
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 2.DF5.2CD.08D.B86.CA9



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
	29/02/2024	1197	932/2024	977/2024	

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**
 Endereço: RUA RIO DE JANEIRO, 890
 Cidade/UF: Cantagalo/PR
 Matrícula: 4029-1
 CPF/CNPJ: 853.292.829-34
 Bairro: CACULA
 CEP: 85160-000 Fone: _____
 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 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 das retenções
 R\$ 0,00

Valor líquido
 R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento
 35411 - ISAAC DE ABREU

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 977/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

 JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

 OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS