



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
4594/2024	Ordinário	14/06/2024		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência	Contrato						

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	4029-1	853.292.829-34				
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS						
Endereço		Bairro				
RUA RIO DE JANEIRO, 890		VILA CACULA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	001	4660-4	6757-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 23.335,83
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	R\$ 23.210,83
Do Exercício	

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 CASCAVEL-PR NO DIA 14 DE JUNHO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 169-2024 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4453/2024	14/06/2024		4594/2024

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 **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	Saldo do empenho	R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 125,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo a Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO		

Outras informações _____

Retenções _____

	Total de retenções	R\$ 0,00
	Valor líquido	R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação _____
14/07/2024

Histórico _____

Cantinho da Delicia
 Cnpj: 29.257.074/0001-90 Cantinho da Delicia
 Iguatarias, 760 Santa Cruz - Cascavel - PR
 300 Fone: I.E.: 909.75368-61
 ENTÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELEI
 Cód Descrição Qtd Un VI Unit.
 REFEICAO
 I UN X 50,00
TOTAL DE ITENS
TOTAL R\$
 DE PAGAMENTO Va

Consulte pela Chave de Acesso em
[//www.fazenda.pr.gov.br/nfce/cons](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/cons)
 29 2570 7400 0190 6500 1000 0036 2510 7
CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.981/0001-45
 Cantagalo
 -e nº 000003625 Série 001 14/06/2024 18:11
 Protocolo de Autorização: 14124090909421:
 Data de Autorização 14/06/2024 18:02:25



a Optante Pelo Simples Nacional, Não Gera
 o de Icms Empresa Optante Pelo Simples N:
 fiscal emitida nos termos do artigo 23 do L.
 mas - Cascavel/PR (45) 3039-1509 www.isoft.com

Aluísio P de Souza
Cantinho da Delicia
 Cnpj: 29.257.074/0001-90 Cantinho da Delicia
 Iguatarias, 760 Santa Cruz - Cascavel - PR
 300 Fone: I.E.: 909.75368-61
 ENTÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELEI
 Cód Descrição Qtd Un VI Unit.
 REFEICAO
 I UN X 50,00
TOTAL DE ITENS
TOTAL R\$
 DE PAGAMENTO Va

Consulte pela Chave de Acesso em
[//www.fazenda.pr.gov.br/nfce/cons](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/cons)
 29 2570 7400 0190 6500 1000 0036 2210 7
CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.981/0001-45
 Cantagalo
 -e nº 000003622 Série 001 14/06/2024 12:11
 Protocolo de Autorização: 14124090644773:
 Data de Autorização 14/06/2024 12:30:38



a Optante Pelo Simples Nacional, Não Gera
 o de Icms Empresa Optante Pelo Simples N:
 fiscal emitida nos termos do artigo 23 do L.
 mas - Cascavel/PR (45) 3039-1509 www.isoft.com



a Optante Pelo Simples Nacional, Não Gera
 o de Icms Empresa Optante Pelo Simples N:
 fiscal emitida nos termos do artigo 23 do L.
 mas - Cascavel/PR (45) 3039-1509 www.isoft.com

Consulte pela Chave de Acesso em
[//www.fazenda.pr.gov.br/nfce/cons](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/cons)
 29 2570 7400 0190 6500 1000 0036 0610 7
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 -e nº 000003606 Série 001 14/06/2024 07:4
 Protocolo de Autorização: 14124090478970:
 Data de Autorização 14/06/2024 07:03:15

Cantinho da Delicia
 Cnpj: 29.257.074/0001-90 Cantinho da Delicia
 Iguatarias, 760 Santa Cruz - Cascavel - PR
 300 Fone: I.E.: 909.75368-61
 ENTÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELEI
 LANCHE
 Cód Descrição Qtd Un VI Unit.
 I UN X 25,00
TOTAL DE ITENS
TOTAL R\$
 DE PAGAMENTO Va

Aluísio P de Souza

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0932 / 006 / 00624073-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	09.556.006/0001-14

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4660 / 00000006757-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	853.292.829-34
Valor:	R\$ 125,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	18/06/2024
Data / Hora da operação:	18/06/2024 16:12:22

Código da operação:	00130007
Chave de segurança:	CRS7RLL0J2AVEVLC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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
	18/06/2024	5222	4453/2024	4594/2024	

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 **OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS**
Endereço RUA RIO DE JANEIRO, 890
Cidade/UF Cantagalo/PR
Matrícula 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

Classificação da despesa _____
1963 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 de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 125,00

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 Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 4594/2024.

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 n° 169	Ano: 2024	Data: 14/06/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 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: Cascavel/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\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 14/06/2024		
Assinatura do solicitante: <i>Olivino P dos Santos</i>		
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para depósito		