



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 N°	Req. Compra N°
5486/2024	Ordinário	05/07/2024		

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 1.615,07
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\$ 1.490,07

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 05 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 N° 199-2024 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
5258/2024	05/07/2024		5486/2024

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			
Fornecedor			
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS		Matrícula	CPF/CNPJ
Endereço		4029-1	853.292.829-34
RUA RIO DE JANEIRO, 890			Bairro
Cidade/UF			VILA CACULA
Cantagalo/PR	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
	85160-000		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
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
04/08/2024

Histórico

Olívio P dos Santos

AGROPECUARIA SARRA PRODUTOS NATURIAS LTDA
CNPJ: 03479021000129 IE: 9040825204
R ROD BR 277 - KM 243 S/N. 0
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRAPI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	VI	Unit	VI Total
498	REFEICAO VARIAVEL	1	Un	50,00		50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 50,00
VALOR A PAGAR R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 50,00
Dinheiro

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0703 4790 2100 0120 6500
1000 0766 4916 7625 4531

CONSUMIDOR - CPF: 653.292.829-34
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº76649 Série 1 05/07/2024 12:45:32
Protocolo de autorização: 141241022931147
Data de autorização: 05/07/2024 12:45:33



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
HD-5: D08556949CE79ED097AFC3FC861A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

AGROPECUARIA SARRA PRODUTOS NATURIAS LTDA
CNPJ: 03479021000129 IE: 9040825204
R ROD BR 277 - KM 243 S/N. 0
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRAPI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

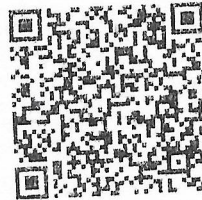
Código	Desc	Qtde	Un	VI	Unit	VI Total
498	REFEICAO VARIAVEL	1	Un	25,00		25,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 25,00
VALOR A PAGAR R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 25,00
Dinheiro

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0703 4790 2100 0120 6500
1000 0766 3611 7250 8609

CONSUMIDOR - CPF: 853.292.829-34
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº76636 Série 1 05/07/2024 04:05:45
Protocolo de autorização: 141241020940070
Data de autorização: 05/07/2024 04:05:45



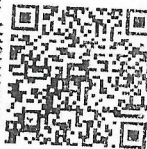
Olívio P dos Santos

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
HD-5: D08556949CE79ED097AFC3FC861A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

Olívio P dos Santos

COO:

Protocolo: 141241026640831 05/07/2024 19:44:55
861407



Consulta pela chave de acesso em
www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
4124 0703 4790 2100 0120 6500
CONSUMIDOR CNPJ: 78279981000145

Huone 32513 Série 3 Emissão 05/07/2024 19:44:57
VIA CONSUMIDOR

Vendedor: 5468 - Vendedor nao localizado

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO 25,00
Dinheiro

Seq Código Descrição Qtde. V1. Item
001 913 1705300#19072900#REFEICAO R\$25,00 1 25,00

Documento Auxiliar da NF-e

I. V. COMERCIO DE ALIMEN
TOS LTDA
R.OD BR 277 KM 254 + R.SOMIS, SN-LINHA P/IND
IRATI-PR TEL: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072096489

10/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:37
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 10/07/2024
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 8.1BA.422.87E.251.72B

Transação efetuada com sucesso por: JH635059 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA.



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	08/07/2024	6125	5258/2024	5486/2024	

Licitação		Número			
Tipo					
Sem licitação					

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

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

Classificação da despesa				Valor	
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				R\$ 125,00	

Outras informações

Retenções

Total das 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 5486/2024.

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° 199	Ano: 2024	Data: 05/07/2024
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: Curitiba/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\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 05/07/2024		
Assinatura do solicitante: <i>Olivino P dos Santos</i>		
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para depósito		