



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 5169/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 26/06/2024	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: 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\$ 10.848,57
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 Do Exercício				Saldo atual
				R\$ 10.723,57

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 CAMPO LARGO -PR NO DIA 26 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 181-2024 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
4983/2024	26/06/2024		5169/2024

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	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 à 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
26/07/2024

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 181		Ano: 2024	Data: 26/06/2024
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: Campo Largo/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\$ 300,00 (Trezentos reais)	
Valor: R\$ 125,00		Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 26/06/2024			
Assinatura do solicitante: <i>Olivino P dos Santos</i>			
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>			
Conta para depósito			

OSVALDO OKOJOSKI
Secretário de Finanças
do Cantagalo
Decreto 007/2021

Oliverio P dos Santos

CNPJ: 04.135.728/0001-81 CLARA LANCHES LTDA - ME
Rua Gonçalves Dias, 1033 - Centro
CAMPO LARGO, PR
Fone. (41)3032-2744

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
23	refeição			
	1 01		50,00	50,00
Qtde. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				50,00
Descontos R\$				0,00
Acrescimos R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				50,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				50,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4124 0604 1357 2800 0181 6500 1000 0009 1510 0009 1512

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000.000.915 Serie 001 26/06/2024 11:12:47
Via Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



www.kaysler.com.br | 41.3292.1001

Oliverio P dos Santos

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
CNPJ: 03473021000120 IE: 9040825204
R ROD BR 277 - KM 245 S/N, 0
SERRA DAS MOQUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

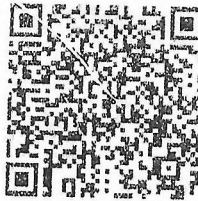
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde Un	U1 Unit	U1 Total
498	REFEICAO VARIQUEL			
	1 Uni		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\$
Dinheiro				25,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0603 4790 2100 0120 6500
1000 0756 8610 1166 9014

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

NFC-e nº 75686 Série 1 26/06/2024 04:45:05
Protocolo de autorização: 14124096990596
Data de autorização: 26/06/2024 04:45:05



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
MD-5:006556949CE79ED097AAC3FC661A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

**Aviso de lançamento**G3360216502672331
02/07/2024 17:07:40

Agência 4660-4

Conta corrente 6675-3 MUNICIPIO DE CANTAGALO

Data 01/07/2024 Valor R\$ 275,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG DIVERS C/CTA, remessa 11, lançado a débito* em sua conta corrente 6675-3, agência 4660-4, na data acima.

Pagamento efetuado a OLIVINO PEREIRA DOS SANTO, CPF/CNPJ 853.292.829-34, na conta 6.757, agência 4660 do banco 001, sob número de autenticação F.B3A.326.0B8.80F.A54.

(Duzentos e setenta e cinco reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA em 02/07/2024 17:07:40



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
	01/07/2024	5820	4983/2024	5169/2024	

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
 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 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 5169/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE