



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 1951/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 22/03/2024	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	CEP 85160-000	Bairro CACULA
Cidade/UF Cantagalo/PR	Fone	Tipo de conta bancária Conta Corrente
		Banco 001
		Agência 4660-4
		Conta 6757-1

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 4.962,01
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\$ 4.837,01

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 LONDRINA-PR NO DIA 24 DE MARÇO 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 84/2024 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 1761/2024	Emitido em 22/03/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 1951/2024
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

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
Classificação da despesa	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 001
	Agência 4660-4	Conta 6757-1

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
21/04/2024

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

Solicitação nº 84	Ano: 2024	Data: 22/03/2024	
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\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
Valor: R\$ 125,00		Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 24/03/2024			
Assinatura do solicitante: <i>Olivino P dos Santos</i>			
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>			
Conta para depósito			

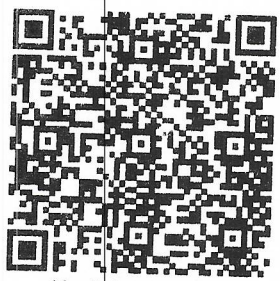
OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Glicério dos Santos

CNPJ: 21.517.575/0001-56 MARIA APARECIDA DA
CONCEICAO OLIVEIRA 05445923959
ROD PR 445 KM 27, SN LERROVILLE - LONDRINA - PR
88123-000 Fone: (43)3398-1650 | E: 910.38292-64
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VL Unit.	VI Total
001	000003	REFEICAO	1	UN X 2!	0000	25,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						25,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						25,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4124 0321 5175 7500 0156 6500 1000 0017 7010 5738 9403
CONSUMIDOR CPF: 853.292.829-34
CONSUMIDOR
NFC-e nº 000001770 Série 001 24/03/2024 06:45:10
Protocolo de Autorização: 141240451748549
Data de Autorização 24/03/2024 06:44:46



Vendedor: MAIARA
Pedido: 001993
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 8,11
TeraSoft Sistemas (43) 3253-3958

Glicério dos Santos

ERICA P L I TEODORO RESTAURANTE E LANCHONETE
CNPJ: 04.751.278/0001-51 - IE: 9060964049 - IM:
AVENIDA 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

CODIGO	DESCRICO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
00000000000458	REFEICAO	50 UN	1,00	50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
Valor Produtos 50,00
Descontos 0,00
Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR 50,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Crédito Loja	50,00
Troco R\$	0,00

Referente a venda: 00004520 vendedor: ADMINISTRADOR -
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais
(fonte IBPT): 18,02 DANFE EM CONTINGÊNCIA, IMPRESSO
EM DECORRÊNCIA DE PROBLEMAS TECNICOS

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Número: 000 003.918 - Série: 003
Emissão 24/03/2024 11:39:46 -

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0304 7512 7800 0151 6500 3000 0039 1893 8088 5462

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS de CantaGalo

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

25/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:37:15
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	25/03/2024
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 C.CF8.B1C.CF3.0D4.570

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.



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
	25/03/2024	2167	1761/2024	1951/2024	

Licitação					
Tipo	Número				
Sem licitação					

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

Credor					
Forneceador	OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS		Matrícula	CPF/CNPJ	
			4029-1	853.292.829-34	
Endereço	RUA RIO DE JANEIRO, 890			Bairro	
				CACULA	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	001	4660-4
					Conta
					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 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 1951/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE