



# 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
<b>1700/2024</b>	Ordinário	14/03/2024		

Licitação	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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
<b>OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS</b>	4029-1	853.292.829-34				
Endereço		Bairro				
RUA RIO DE JANEIRO, 890		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	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 6.800,47
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 125,00</b>
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 6.675,47

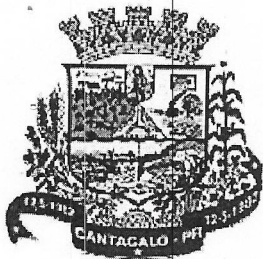
Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIA GEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 15 DE MARÇO DE 2024. VIA GEM 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 73 DA SECRETARIA DE SAÚDE

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL



# 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

<b>Solicitação nº 73</b>	<b>Ano: 2024</b>	<b>Data: 14/03/2024</b>
<b>Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:</b>		
<b>Nome do solicitante:</b> Olivino Pereira dos Santos		
<b>Telefone para contato:</b> (42) 9 9994 1424		
<b>Cargo, função ou Emprego:</b> Motorista	<b>CPF:</b> 853.292.829-34	
<b>Dados do destino/evento:</b> Curitiba/PR		
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite		
<b>Finalidade/justificativa:</b> 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		
<b>Veículo:</b> Veículo da frota municipal de saúde.	<b>Custo provável do veículo por viagem:</b> R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
<b>Valor:</b> R\$ 125,00	<b>Valor por extenso:</b> Cento e vinte e cinco reais	
<b>Período de utilização do recurso:</b> 15/03/2024		
<b>Assinatura do solicitante:</b> <i>Olivino P. dos Santos</i>		
<b>Assinatura do responsável:</b> <i>Paulo A. Morandi</i>		
<b>Conta para depósito</b>		

OKONOSKI  
Secretaria de Finanças  
Cantagalo  
14/03/2024

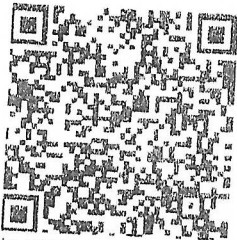
*Olivia Pdos Santos*

RESTAURANTE E CAFE COLONIAL DO NELSON LTDA  
- CNPJ: 53.577.330/0001-00  
Rod Br 277 Km 402, 3114, Lagoa Seca, Candi, PR  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRICAÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
00003	JANTA	1	UND	20,00	20,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					20,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					20,00
VALOR RECEBIDO					0,00
TROCO R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4124 0353 5773 3000 0100 6500 1000 0006 3310 7426 5989

CONSUMIDOR CPF: 853.292.829-34  
NFC-e nº 00000633 Série: 1 15/03/2024 18:21:45  
Protocolo de Autorização: 141240405862704  
Data de autorização: 15/03/2024 18:21:45



www.smallssoft.com.br software para emissão de NFC-e Vendedor -z  
Caixa 002

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 0,00

*Olivia Pdos Santos*

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIS LTDA  
CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204  
R Rod BR 277 -KM 243 S/N, 0  
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

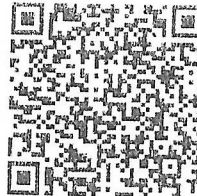
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtd	Un	VL Unit	VL Total
498	REFEICAO VARIAVEL	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 0303 4790 2100 0120 6500  
1000 0700 0000 8506 1150

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

NFC-e nº 70822 Série 1 15/03/2024 07:44:34  
Protocolo de autorização: 141240401482621  
Data de autorização: 15/03/2024 07:44:35



Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00  
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun  
MO-5: D08556949CE79ED097AAC3FC861A0C54  
CONTINHO TECNOLOGIA (02)99815-6009

*Alisina P. dos Santos*

CLINICA INTEGRADA DE SAUD

CLINICA INTEGRADA DE SAUD  
RUA ANTONIO JOAQUIM DE SALES, 304  
VILA DE MOURA - PIRACAPARA-PR  
CEP 8130-009 Fone (41) 3673-8350  
CNPJ 07.707.990/0001-11 Insc Est

15/03/2014 11:05:19 CONTROLE 41833

MESA 1

1	PIRACAPARA	5,50
2	PIRACAPARA	3,50
TOTAL (-)		9,00
DÍVIDENDO		20,00
TRIO (-)		11,00

NAO É DOCUMENTO FISCAL  
MIM

Quant de Pessoas: 1  
Valor p/ Pessoa: 9,00

Carne: SALES 1104  
Atendente (s): 10104



15/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:53:36  
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 15/03/2024

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 4.D94.31D.6FB.401.999

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
	14/03/2024	2015	1611/2024	1700/2024	

**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: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 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 1700/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE