



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 **4375/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **04/06/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo _____ 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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 5.887,16
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Do Exercício	Saldo atual
	R\$ 5.762,16

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 04 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 153-2024 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 **4158/2024** Emitido em **04/06/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4375/2024**

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 **CACULA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco **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
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações _____

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

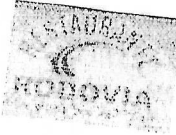
Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
04/07/2024

Histórico _____

Oliviero P dos Santos

Oliviero P dos Santos



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA - ME

CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477092
ROD BR 277 KM 495 S/N - BR
LARANJEIRAS DO SUL / PR
CEP: 85303495 - Fone/Fax: 55419999800

Cantinho da Delicia
UJ: 29.257.074/0001-90 Cantinho da Delicia
Iguatiras, 760 Santa Cruz - Cascavel - PR
300 Fone: I.E.: 909.75368-61
ENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELEI
3ód Descrição Qtd Un VI Unit.
REFEICAO 1 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
:9 2570 7400 0190 6500 1000 0035 0510 7
CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.981/0001-45
Cantagalo
e nº 000003505 Série 001 04/06/2024 13:
Protocolo de Autorização: 14124084867334
Data de Autorização 04/06/2024 13:17:57



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

Código	Descrição	Qtd	UN	VI	Unit	VI Total	
3	JANTA	1	UN	50,00	50,00	50,00	
Qtid. Total de Itens							1
Valor Total							R\$ 50,00

Valor a Pagar	R\$	50,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO	
Dinheiro	R\$	50,00
Total Formas De Pagamento:	R\$	50,00
Troco	R\$	0,00

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

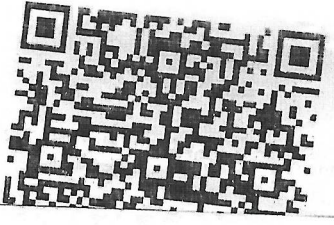
4124 0618 3968 5000 0116 6500 1000 0434 5011 9731 7931

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14

NFC-e nº 43450 Serie: 1 Emissão: 04/06/2024 18:28:35

Protocolo de Autorização: 141240851151879 04/06/2024 18:28:34
Consulta via Lector QR Code



NFC-e

Oliviero P dos Santos

Este documento é eletrônico e não possui validade jurídica em caso de divergência com o documento impresso. Para mais informações, consulte o site do consumidor.

Código	Descrição	Qtd	Un	Valor Unit.	Valor Total
16	CAFE 01	1,00	UNIT	25,00	25,00

QTD. TOTAL DE ITENS
VALOR TOTAL R\$
FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro
Valor Pago
25,00
Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)
1,05

Numero: 31139 Serie: 2 Emissao: 04/06/2024 07:
05:07
Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4124 0610 4391 8100 0115 6500 2000 0311 3915 2
009 6617

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
Ins Cantagalo



05/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:05
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2024

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 554.660.000.013.052

NR.AUTENTICACAO 9.CEC.3B4.01C.44C.EA2

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	06/06/2024	4902	4158/2024	4375/2024	

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 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
 1970 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
 37921 - 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 4375/2024.

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° 153	Ano: 2024	Data: 04/06/2024
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: 04/06/2024		
Assinatura do solicitante: <i>Olivino dos Santos</i>		
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

[Assinatura]