



# 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>3827/2024</b>	Ordinário	23/05/2024		

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	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	4029-1	853.292.829-34
<b>OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS</b>		
Endereço		Bairro
RUA RIO DE JANEIRO, 890		<b>CACULA</b>
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	
		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\$ 15.037,16
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>
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 14.912,16

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 CURITIBA-PR NO DIA 23 DE MAIO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DE MAIS A TVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 143-2024 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
<b>3645/2024</b>	23/05/2024		3827/2024

**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 Banco Agência Conta  
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	<b>R\$ 125,00</b>
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	<b>R\$ 125,00</b>

Servidor que autorizou a liquidação: 31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação: 22/06/2024

Histórico

Olívio P dos Santos

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS 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	Qtde	Un	VI	Unit	VI 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/nfca/consulta>  
4124 0503 4790 2100 0120 6500  
1000 0727 8815 6175 1190

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

NFC-e nº72708 Série 1 23/05/2024 07:24:52  
Protocolo de autorização: 141240782114361  
Data de autorização: 23/05/2024 07:24:54



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:D08556949CE79ED097A0C3FC861A0C54  
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

Olívio P dos Santos

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS 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	Qtde	Un	VI	Unit	VI Total
498	REFEICAO VARIAVEL	1	Uni	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\$
Dinheiro						50,00

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>  
4124 0503 4790 2100 0120 6500  
1000 0728 0410 5719 9442

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

NFC-e nº72804 Série 1 23/05/2024 12:46:55  
Protocolo de autorização: 141240783800126  
Data de autorização: 23/05/2024 12:46:55



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:D08556949CE79ED097A0C3FC861A0C54  
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

Olívio P dos Santos  
I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA  
ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO  
IRATI-PR Tel: 4234351167  
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Documento Auxiliar da NFCE

Seq	Código	Descricao	Qtde	VI	Item
001	913	1795300#1902200#REFEICAO RS25	1UN	25,00	25,004
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					25,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO
Dinheiro					25,00

Vendedor: 5488 - Vendedor nao localizado

Numero 687052 Serie 1 Emissao 23/05/2024 18:48:02

VIA CONSUMIDOR

Consulte pela chave de acesso em  
[www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta)  
4124052471012400012965001001607052100025006  
CONSUMIDOR CNPJ: 78279981000145



Protocolo: 1412407866197562 23/05/2024 18:48:03

COO: 1035741

24/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:25:33  
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	24/05/2024
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	F.392.BF0.20D.36E.107
------------------	-----------------------

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°
	24/05/2024	4304	3645/2024	3827/2024	

**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**  
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 3827/2024.

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

<b>Solicitação n° 143</b>	<b>Ano: 2024</b>	<b>Data: 23/05/2024</b>
<b>Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 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> 23/05/2024		
<b>Assinatura do solicitante:</b> <i>Olivino Pereira dos Santos</i>		
<b>Assinatura do responsável:</b> <i>[Assinatura]</i> <span style="float: right;">Ø</span>		
<b>Conta para depósito</b>		