



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
8533/2024	Ordinário	25/10/2024		

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

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

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

1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 1.926,80

Valor empenhado

R\$ 100,00

Saldo atual

R\$ 1.826,80

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 PRUDENTOPOLIS-PR NO DIA 25 DE OUTUBRO 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 320-2024 DA SEC DE SAÚDE.

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 76279981000145 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
6383/2024	25/10/2024		8533/2024

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS	4029-1	853.292.829-34				
Endereço		Bairro				
RUA RIO DE JANEIRO, 890		VILA 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 do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 100,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 100,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor liquidado
	R\$ 100,00

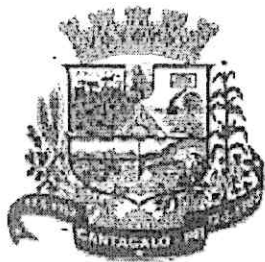
Servidor que autorizou a liquidação

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação

24/11/2024

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 320	Ano: 2024	Data: 25/10/2025
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: Prudentópolis /PR		
Solicitação: () 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\$ 100,00	Valor por extenso: Cem reais.	
Período de utilização do recurso: 25/10/2024		
Assinatura do solicitante: <i>Olivino P dos Santos</i>		
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para depósito		

Olivino P dos Santos

RIVAI R NEVES DA SILVA & CIA LTDA
RUA PE DA SEARA - RDO.BR.277, S/N KM.309, 1 - XXXIX
TEL:4208138400 Prudentópolis Paraná
CNPJ:02357139000112 IE:90153055

Estação: 140 Cod. : 26144

DNFE NFC-e - Documento Auxiliar

da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ITEM Cód. DESC. QTD. UN. VL UNIT(R\$) VL ITEM(R\$)

1 94 DESPESA 50,00 UN 1,00 50,00

TOTAL R\$ 50,00

Dinheiro 50,00



Valor Aprox dos Tributos R\$ 6,73 (13,46%) Fonte: IBPT
Número 24618 Serie 1 Emissão 25/10/2024 10:42:40 - Via C
onsunidor

Consulte pela Chave de Acesso em [www.sped.fazenda.pr.gov
.br/modulos/conteudo/conteudo.php?conteudo=100](http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modulos/conteudo/conteudo.php?conteudo=100)

CHAVE DE ACESSO

4124 1002 3571 3900 0112 6500 1000 0245 1813 1025 5849

Protocolo de autorização: 141241653659842

Olivino P dos Santos

RESTAURANTE LAGOA LTDA
RESTAURANTE LAGOA LTDA
CNPJ:81.667.701/0001-80 IE:90958660-74
ROD BR 277, KM 395, 1
CEP: 85.140-000 - Cândói/PR
(42)8843-9945 - nfe@alfaautomacao.com.br

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço.Unil.	Preço
001	000000000000017	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	UN	30,00
QTDE TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				30,00
Dinheiro				30,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4124 1081 6677 0100 0180 6500 1000 0431 3712 5132 1446
CONSUMIDOR: CPF:853.292.829-34



NFC-e nº 00043137 Série 001
Emissão: 25/10/2024 13:21:32
Protocolo Aut: 141241650972406
Autorizada Em: 26/10/2024 13:21:42

Imp.Aprox (Lei Federal 12.741/2012) 25,47% R\$: 7,64
Alfa Automação Comercial Fone(42)3035-3661



Emissão de comprovantes

G3360114437362371
01/11/2024 14:48:37

01/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:55:15
466004660 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/11/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.757
VALOR TOTAL	100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OLIVINO PEREIRA SANTOS
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.757-1
NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR. AUTENTICACAO	8.5A0.441.3E9.AF0.09C
------------------	-----------------------



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
	28/10/2024	9655	8383/2024	8533/2024	

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 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 _____
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\$ 100,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 8533/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE