



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
8569/2024	Ordinário	28/10/2024		

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	4029-1	853.292.829-34				
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS						
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 anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 1.451,80
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	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 1.326,80

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 JANDAIA DO SUL-PR NO DIA 28 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 322- 2024 DA SEC DE SAÚDE.

JOAO KONJANSKI
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
8408/2024	28/10/2024		8569/2024

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	4029-1	853.292.829-34				
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS						
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\$ 125,00
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\$ 125,00
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 líquido
	R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
27/11/2024

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 322	Ano: 2024	Data: 28/10/2024
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: Jandaia do Sul/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: 28/10/2024		
Assinatura do solicitante: <i>Olivino dos Santos</i>		
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para depósito		

[Assinatura]
OSMAYROS CRONOSKI
Secretário de Finanças
Cantagalo
Decreto 007/2021

Oliverio P da Silva

RESTAURANTE LAGOA LTDA
RESTAURANTE LAGOALTA LTDA
CNPJ: 21.667.701/0001-80 IE: 90958660-74
ROD BR 277, KM 395, 1
CEP: 85.140-000 - Candi/PR
(42) 9843-9945 - nfe@alfaautomacao.com.br

Item Código Descrição Qtde x Pço. Unit. Preço

001 00000000000017 DESPESA COM ALIMENTAÇÃO UN 50,00

QTD TOTAL DE ITENS 1 50,00

VALOR TOTAL R\$ 50,00

Dinheiro 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br
4124 1081 6677 0100 0180 6500 1000 0432 6712 8182 7486
CONSUMIDOR: CPF: 863.292.829-34



NFC-e nº 00043257 Série 001
Emissão: 28/10/2024 18:27:31
Protocolo Aut: 141241670005360
Autorizada Em: 28/10/2024 18:27:46

Imp. Aprox. (Lei Federal 12.741/2012): 25,44% R\$ 12,72
Alfa Automação Comercial Fone: (42) 3035-3661

Oliverio P da Silva

RESTAURANTE PANELA DE PEDRA LTDA - RESTAURANTE PANELA DE PEDRA
CNPJ: 54.305.236/0001-65 - IE: 9106039736
AV JOAO MORETTI, 0 CONT NORTE
JARDIM COM. MORETTI - JANDIAIA PO SUL - PR
CEP: 86500-000 - TELEFONE: (43) 99668-2628

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não Permite Aproveitamento de Crédito de ICMS

CODIGO DESCRIÇÃO QUANTIDADE UNID VALOR UNIT. VALOR TOTAL

1 REFEIÇÃO 1 UNO RS 50,00 RS 50,00

QUANTIDADE TOTAL DE ITENS: 1 RS 50,00

Valor Total dos Produtos RS 50,00

Descontos RS 0,00

Acrescimos RS 0,00

VALOR A PAGAR RS 50,00

FORMA DE PAGTO. A VISTA VALOR RS 50,00

Informação dos Tributos Totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 0,00 % RS 0,00

EMISSÃO NORMAL
Número: 2230 - Série: 001
Emissão: 28/10/2024 - 12:41 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
http://www.sped.fazenda.pr.gov.br
/modulos/contendo/nfce.php?consulta=complete

CHAVE DE ACESSO

853.292.829-34 - CONSUMIDOR

Consulte Via Leitor QR Code



20: 11.191.781/0001-65 - GERSON I
PADILHA - ME -

RODOVIA PR 466 KM 238, S/N - --
BACHOEIRA DOS TURCOS - CEP:
85.150-000 - Fone: (42) 8405-9348

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Oliverio P da Silva
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

REFEIÇÃO 1,00 UN 25,00000

de: Total de Itens

Valor Total R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO Valor R\$

1 - Dinheiro R\$

Consulte pela Chave de Acesso em:
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/con

124 1011 1917 8100 0165 6500 1000
7819 5040 6756

CONSUMIDOR - CPF: 853.292.82

NFCe nº 3978 Série 1 28/10/2024 07:

Protocolo de autorização: 1412416651

Data de autorização: 28/10/2024 07:



30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:28:24
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	30/10/2024
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	8.C9F.1E9.714.20D.7F6
------------------	-----------------------



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
	29/10/2024	9679	8408/2024	8569/2024	

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\$ 125,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento

611344 - 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 8569/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE