



# 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

<b>Número</b> 5652/2024	<b>Tipo</b> Ordinário	<b>Emitido em</b> 16/07/2024	<b>Requisição Nº</b>	<b>Req. Compra Nº</b>
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

**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: **LAURO PACHECO DE OLIVEIRA** Matrícula: 61594-3 CPF/CNPJ: 487.361.129-68  
Endereço: RUA PRESIDENTE DUTRA , 470 Bairro: DARIANA  
Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Fone: Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 920-2 Conta: 14166-6

<b>Classificação da despesa</b>			
06 SECRETARIA DE SAÚDE			Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			R\$ 320,07
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES			<b>R\$ 225,00</b>
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303			Saldo atual
Do Exercício			R\$ 95,07

**Outras informações**

**Histórico**  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR EM 27/06/2024, 02/07/2024 E 12/07/2024 E À CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NO DIA 28/06/2024 E VIAGEM ESSA AFIM DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME MEMORANDO ANEXO.

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 **5460/2024** Emitido em 16/07/2024 Requisição N° Empenho N°  
5652/2024

### Licitação

Tipo Número  
Sem licitação

### Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início de vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

### Credor

Fornecedor **LAURO PACHECO DE OLIVEIRA** Matrícula **61594-3** CPF/CNPJ **487.361.129-68**  
Endereço RUA PRESIDENTE DUTRA , 470 Bairro **DARIANA**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 237 920-2 14166-6**

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 225,00	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 225,00	
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo à Liquidar	
	R\$ 0,00	

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 225,00

### Servidor que autorizou a liquidação

31131 - PAULO REGINALDO MASSEHAN

### Vencimento da liquidação

15/08/2024

### Histórico

Table with columns for date, amount, and description. The content is mostly illegible due to low resolution and scanning artifacts.



# 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

**Memorando 737/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 16/07/2024**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

**Lauro Pacheco:**

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 27 de junho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 28 de junho de 2024, em viagem a Guarapuava/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 02 de julho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 12 de julho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 12 de julho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;

**Total: R\$ 225,00 (Duzentos e vinte e cinco reais).**

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr;

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

**Paulo Massenham**

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde  
PORTARIA 045/2021

**JULIANA MASCHIO KREUZ - ME**  
 CNPJ: 10.506.730/0001-12  
 IE: 9046317286 - IM:  
 RUA EZIDIO BOZZA, 120 - CENTRO  
 LARANJEIRAS DO SUL - PR  
 (42)3635-2572

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**  
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOT
0000000035	1 UN	DESPESA	50,00	50,00
Qtde. Total de itens Valor Produtos R\$				50,00
<b>Total a Pagar</b>				<b>50,00</b>
Formas de Pagamento Dinheiro				50,00

**AREA DE MENSAGEM FISCAL**  
 Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
**CHAVE DE ACESSO**  
 4124 0610 5067 3000 0112 6500 1000 0119 5216 5329 3719

CNPJ: 09.556.006/0001-14  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA GALO  
 RUA CINDERELA, 369  
 CENTRO - CANTAGALO/RJ  
 NFC-e nº 000.011.952 Série 001  
 27/06/2024 13:23:22  
 Via Consumidor

Protocolo de Autorização  
 141240977552796 27/06/2024 13:23:29



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS.

**JULIANA MASCHIO KREUZ - ME**  
 CNPJ: 10.506.730/0001-12  
 IE: 9046317286 - IM:  
 RUA EZIDIO BOZZA, 120 - CENTRO  
 LARANJEIRAS DO SUL - PR  
 (42)3635-2572

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**  
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOT
0000000033	1 UN	DESPESAS COM ALMOÇO	50,00	50,00
Qtde. Total de itens Valor Produtos R\$				50,00
<b>Total a Pagar</b>				<b>50,00</b>
Formas de Pagamento Dinheiro				50,00

**AREA DE MENSAGEM FISCAL**  
 Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
**CHAVE DE ACESSO**  
 4124 0710 5067 3000 0112 6500 1000 0120 1217 5981 3132

CNPJ: 09.556.006/0001-14  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA GALO  
 RUA CINDERELA, 369  
 CENTRO - CANTAGALO/RJ  
 NFC-e nº 000.012.012 Série 001  
 12/07/2024 13:25:12  
 Via Consumidor

Protocolo de Autorização  
 141241061908115 12/07/2024 13:25:19



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
00003	JANTA	1 UN	50,00	50,00
QTD TOTAL DE ITENS VALOR TOTAL R\$				1 50,00
FORMA PAGAMENTO Dinheiro				50,00
VALOR RECEBIDO TROCO R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4124 0653 5773 3000 0100 6500 1000 0025 2210 7426 5980

CONSUMIDOR CPF: 487.361.129-68 -  
 NFC-e nº 000002522 Série: 1 28/06/2024 19:39:53  
 Protocolo de Autorização: 141240986627188  
 Data de autorização: 28/06/2024 19:39:42



www.smallssoft.com.br software para emissão de NFC-e Vendedor: Caixa 002  
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 0,00

**JULIANA MASCHIO KREUZ - ME**  
 CNPJ: 10.506.730/0001-12  
 IE: 9046317286 - IM:  
 RUA EZIDIO BOZZA, 120 - CENTRO  
 LARANJEIRAS DO SUL - PR  
 (42)3635-2572

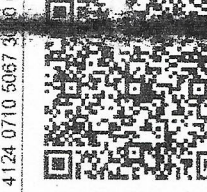
**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**  
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOT
0000000035	1 UN	DESPESA	25,00	25,00
Qtde. Total de itens Valor Produtos R\$				25,00
<b>Total a Pagar</b>				<b>25,00</b>
Formas de Pagamento Dinheiro				25,00

**AREA DE MENSAGEM FISCAL**  
 Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
**CHAVE DE ACESSO**  
 4124 0710 5067 3000 0112 6500 1000 0120 14

CNPJ: 09.556.006/0001-14  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA GALO  
 RUA CINDERELA, 369  
 CENTRO - CANTAGALO/RJ  
 NFC-e nº 000.012.004 Série 001  
 17/07/2024 08:28:17  
 Via Consumidor

Protocolo de Autorização  
 141241061763231 17/07/2024 08:29:04



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS.

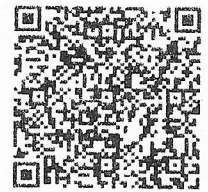
CNPJ: 05.277.038/0001-20 C J BELLONI e CIA LTDA  
 RUA VER JOSE AYRES DE OLIVEIRA 1141, CENTRO, LARANJEIRAS DO SUL - PR  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
00160 0172	REFEICAO	1 UN	50,00	50,00
Qtde. Total de itens Valor Produtos R\$				50,00
<b>Valor Total R\$...</b>				<b>LAURO</b>

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4124 0705 2770 3890 0120 6500 2000 0150 0510 0002 770

NFC-e: 15005 Série: 2 02/07/2024

Via consumidor  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CPF/CNPJ: 0955600  
 Autorização: 141241004909345 02/07/2024 12:04:26



Valor Aproximado Tributos R\$ 6,72 (13,44%) (Fed) R\$ 9,50 (19,00%) (Est) R\$ 0,00 (0,00%) (Mun) Fonte: 18P;

Caixa: CAIXA  
 Vendedor: 3 - CAIXA  
 Versão: 3.85.41 0  
 Usar senha: ENHA: 02/07/2024



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.40  
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO

CONTA: 14.166-6

FAVORECIDO: LAURO PACHECO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 487.361.129-68

VALOR: R\$ 225,00

DEBITO EM: 22/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072201

AUTENTICACAO SISBB: 3.CDB.5C1.2E7.7CD.B46



# 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
	17/07/2024	6342	5460/2024	5652/2024	

**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: **LAURO PACHECO DE OLIVEIRA**  
Endereço: RUA PRESIDENTE DUTRA , 470  
Cidade/UF: Cantagalo/PR  
Matrícula: 61594-3  
CPF/CNPJ: 487.361.129-68  
Bairro: DARIANA  
CEP: 85160-000 Fone: \_\_\_\_\_  
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 920-2 Conta: 14166-6

**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  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 225,00**

**Outras informações**  
**Retenções**  
Total de retenções: R\$ 0,00  
Valor líquido: **R\$ 225,00**

**Servidor que autorizou o pagamento**  
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
**Recursos** \_\_\_\_\_ **Documento** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Valor** \_\_\_\_\_

**Recibo**  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Duzentos e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 5652/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Cantagalo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE