



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 N°	Req. Compra N°
7668/2023	Ordinário	05/10/2023		

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

LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA

Matricula

3952-7

CPF/CNPJ

785.565.469-00

Endereço

RUA IRINEZIA, 28

Bairro

CAÇULA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42999738300

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

12270-X

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 50.242,85
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 100,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 50.142,85

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CAMPO LARGO-PR NO DIA 05 DE OUTUBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA 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
7609/2023	05/10/2023		7668/2023

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						
LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA	3952-7	785.565.469-00				
Endereço		Bairro				
RUA IRINEZIA, 28		CAÇULA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42999738300	Conta Corrente	001	4660-4	12270-X

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 100,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 100,00
2080 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\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação

38091 - ISAAC DE ABREU

Histórico

Laura Oliveira

RESTAURANTE PE DA SERRA
RIVAIR MENDES DA SILVA & CIA LTDA -
CNPJ: 02.357.139,0001-12
REST. PE DA SERRA - ROD.BR.277 S/N
KM.309, 1, XAXIM, Prudentópolis, PR,
IE:9015305999 - fone: (42) 8813-8480
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
91	ALMOÇO	0,0000 UN	1,000	50,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				50,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Dinheiro		50,00		
Troco R\$		0,00		

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

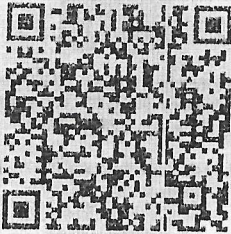
4123 1002 3571 3900 0112 6500 1030 0203 4710 1021 3122

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 - fms car
tagale

NFC-e nº000020347 Série:1 05/10/2023 13:10:15

Protocolo de Autorização: 141231444169442

Data de autorização: 05/10/2023 13:10:18



Forma de pagamento Pgto a vista e dinheiro C
odigo 21788 Estaca
o 138 www.nox.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,77

Laura Oliveira

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
CNPJ:03479021000120 IE:9040825204
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, O
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde Un	VL Unit	VL Total
498	REFEICAO COM PRECO VARIÁVEL	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		

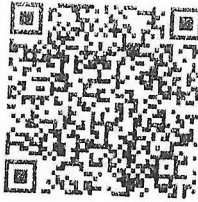
Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4123 1003 4790 2100 0120 6500
1000 0641 7110 6100 4568

CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.006/0001-14
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº64171 Série 1 05/10/2023 18:02:24
Protocolo de autorização: 141231446291747
Data de autorização: 05/10/2023 18:02:25



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
NO-5:D08556949CE79ED097AAC3FC661A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:25:55
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/10/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.012.270
VALOR TOTAL	100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAURI RODRIGUES OLIVEIRA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 12.270-X
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO	9.DE2.84B.FED.C2C.9F4
-----------------	-----------------------



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°
	05/10/2023	8670	7609/2023	7668/2023	

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 **LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA** Matrícula **3952-7** CPF/CNPJ **785.565.469-00**

Endereço **RUA IRINEZIA, 28** Bairro **ÇAÇULA**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999738300** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **12270-X**

Classificação da despesa _____

2080 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2036 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 _____

38091 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 7668/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE