



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 **2863/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **24/04/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo
Seqüência _____ 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 **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\$ 25.198,35 |
| 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS | R\$ 75,00 |
| 2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 | Saldo atual |
| De Exercícios Anteriores | R\$ 25.123,35 |

Outras informações _____

Histórico
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 24 DE ABRIL DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS A TIVIDADES 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 **2793/2023** Emitido em **24/04/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2863/2023**

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 **LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA** Matrícula **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 Banco **Conta Corrente** Agência **001 4660-4** Conta **12270-X**

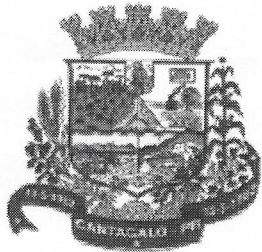
Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 75,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 75,00**
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 75,00**

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

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 DE DIÁRIA

| | | |
|---|---|--|
| Solicitação nº 54 | Ano: 2023 | Data da solicitação: 24/04/2023 |
| Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1206/2022, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo: | | |
| Telefone para Contato: (42) 9 9973-8300 | | |
| Nome do Solicitante: Lauri Rodrigues de Oliveira | | |
| Cargo, Função ou Emprego: Motorista | CPF: 785.565.469-00 | |
| Dados do Destino/Evento: Cascavel | | |
| Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço () Diária(s) para Janta () Diária(s) para Almoço/Janta () Diária(s) para Pernoite (Hotel) | | |
| Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICIPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZER NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. | | |
| Veículo: Veículo da frota municipal de saúde. | Custo provável do veículo por viagem: R\$ 300,00 (trezentos reais) | |
| Valor: R\$75,00 | Valor por Extenso: Setenta e cinco reais. | |
| Período da Utilização do Recurso: 24/04/2023 | | |
| Assinatura do Solicitante: <i>Lauri R. Oliveira</i> | | |
| Assinatura do Responsável: <i>Antônio Massena</i> | | |
| Conta para Depósito: AG: 4660-4 - C/C: 12270-0 | | |

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Louise Alves

Louise Alves

R. A. BUZIM RESTAURANTE

CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237

Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCADEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| CÓD | QTD | UN | DESCRIÇÃO | VL.UNIT | VL.TOTAL |
|---------------------|-----|----|-----------|---------|----------|
| 1 | 1 | UN | CAFE | 25,00 | 25,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | 1 |
| VALOR TOTAL | | | | | 25,00 |
| VALOR PAGO | | | | | 25,00 |
| VALOR TROCO | | | | | 0,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | A VISTA | VALOR |
| Dinheiro | | | | | 25,00 |

Número: 000.013.975 - Série: 002

Emissão 24/04/2023 07:32:39 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4123 0436 4955 5100 0110 6500 2000 0139 7516 9376 9558

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO
- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141230580890500

Data de autorização:

24/04/2023 07:32:38



R. A. BUZIM RESTAURANTE

CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237

Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCADEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| CÓD | QTD | UN | DESCRIÇÃO | VL.UNIT | VL.TOTAL |
|---------------------|-----|----|-----------|---------|----------|
| 2 | 1 | UN | ALMOÇO | 50,00 | 50,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | 1 |
| VALOR TOTAL | | | | | 50,00 |
| VALOR PAGO | | | | | 50,00 |
| VALOR TROCO | | | | | 0,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | A VISTA | VALOR |
| Dinheiro | | | | | 50,00 |

Número: 000.013.993 - Série: 002

Emissão 24/04/2023 11:51:46 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4123 0436 4955 5100 0110 6500 2000 0139 9318 2938 1422

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO
- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141230582090403

Data de autorização:

24/04/2023 11:51:48



**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Emitente: | FMS CANTAGALO ASSIST |
| Conta origem: | 0932 006 00000979-9 |
| Conta destino: | 4660-4 12270-0 |
| Tipo: | DOC E |

| | |
|------------------------------------|------------------------------|
| Banco: | 001-BANCO DO BRASIL S/A |
| Finalidade: | 01-Crédito em Conta Corrente |
| Nome destinatário: | LAURI RODRIGUES DE OLIVIERA |
| CPF/CNPJ destinatário: | 785.565.469-00 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 75,00 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 0,00 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 75,00 |
| Identificação da operação: | LAURI RODRIGUES DE OLIVEI |

| | |
|-------------------------------|------------|
| Data de débito: | 25/04/2023 |
| Data/hora da operação: | 25/04/2023 |

| | |
|----------------------------|-----------------|
| Código da operação: | 00002787 |
| Chave de segurança: | ERFK3JJKLG8QEKR |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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° |
| | 27/04/2023 | 3236 | 2793/2023 | 2863/2023 | |

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

Endereço
RUA IRINEZIA, 28

Cidade/UF
Cantagalo/PR

Classificação da despesa
2081 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\$ 75,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 75,00

Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos Documento Data Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 2863/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE