

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 **7214/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/12/2021** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

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


Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS R\$ 6.952,37
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **R\$ 140,00**
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo atual
Do Exercício R\$ 6.812,37

Outras informações

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 02, 07 E 14 DE DEZEMBRO DE 2021, VIAGEM ESSAS A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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 **7110/2021** Emitido em **17/12/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7214/2021**

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

Classificação da despesa _____ Saldo do empenho _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **R\$ 140,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Valor liquidado _____
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À **R\$ 140,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo a Liquidar _____
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 140,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____



LAURO

Via Consumidor

F. FISCALIZADA - ME
CNPJ: 09.556.006/0001-14 Inscrição Estadual:
904795275
RUA ITAQUATIARAS, 774, JARDIM SANTO ONOFRE, Ca
scavel - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Código Descrição
Qtde Un Valor Unit. Valor Total

10 CAFE 05 20,00 20,00
1,0000000 20,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 20,00

FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 20,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,24

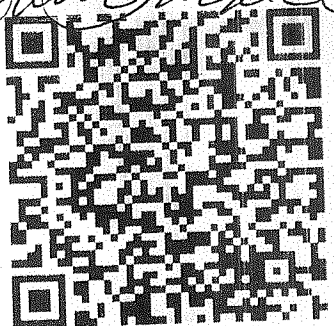
Número: 20526 Série: 2 Emissão: 02/12/2021 07:
24:09

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

CHAVE DE ACESSO
4121 1210 4891 8100 0115 8500 2000 8209 2610 2
033 7139

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
Ems capragala

capragala



LAURO

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN
LTDA-ME

19.914.898/0001-31 90659060-67
R SOUZA NAVES, 3351, CASCAVEL
Telefone: 45 3039 2762
CASCAVEL - PR

DANFE - NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO DESCRICAO
UN QUANTIDADE VL.UNIT. (R\$) VL.TOTAL (R\$)

000008 ALMOÇO
UN 1.00 40,00 R\$ 40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

VALOR TOTAL R\$40,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$1

VL RECEBIDO R\$40,00
CREDITO LOJA vcto. 02/12/2021 R\$40,00
TROCO R\$0,00

Trib. Ap: FED 0,00 EST 0,00 MUN 0,00 F:IBPT 9013AC Lei 12.741/1

Nº: 0.000.040.890 SÉRIE: 1 02/12/2021 11:56:52

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
CHAVE DE ACESSO

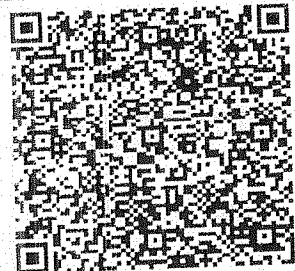
41211219914898000131050010000408909000173332

CONSUMIDOR

FMS CANTAGALO
09.556.006/0001-14

capragala

Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG

Protocolo de Autorização:

Emitida por Teurema Informática - www.teurema.inf.br

CNPJ: 18.346.907/0001-72 PEGORARO E GALVAN LTDA
BR 277 KM. 518 RODOVIA - GUARANIACU - PR
85400-000 Fone: (45)3232-1243 I.E.: 906.33880-73

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total
001 100 DESPESAS COM REFEICAO 40,00
1 UN X 40,00 001 40,00

QTD. TOTAL DE ITENS
VALOR TOTAL R\$
FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro

Valor Pago
40,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 1218 3469 0700 0172 6500 1000 0696 9013 8



CONSUMIDOR
09.556.006/0001-14
NFC-e nº 000069919
Série 001
07/12/2021 19:25:56
Protocolo de Autorização
141211510213233
Data de Autorização 07/12/2021
19:22:24

[Handwritten Signature]

AGRADECEMOS A PREFERENCIA
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,68
Powered By Controle Sistemas

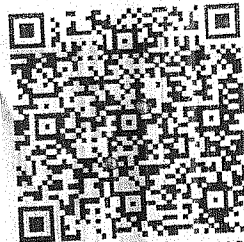
CNPJ: 18.346.907/0001-72 PEGORARO E GALVAN LTDA
BR 277 KM. 518 RODOVIA - GUARANIACU - PR
85400-000 Fone: (45)3232-1243 I.E.: 906.33880-73

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total
101 100 DESPESAS COM REFEICAO 40,00
1 UN X 40,00 001 40,00

QTD. TOTAL DE ITENS
VALOR TOTAL R\$
FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro

Valor Pago
40,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 1218 3469 0700 0172 6500 1000 0699 1913 6028 3410



CONSUMIDOR CNPJ:
09.556.006/0001-14
NFC-e nº 000069919
Série 001
14/12/2021 19:25:56
Protocolo de Autorização:
141211546709054
Data de Autorização 14/12/2021
19:25:56

AGRADECEMOS A PREFERENCIA
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,68
Powered By Controle Sistemas

[Handwritten Signature]

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CANTAGALO - PR

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro – CEP: 85160-000

Fone: (42) 3636-2263

Gestão 2017/2020 "Construindo uma Nova História"

Memorando 1124/2021

De: Secretaria de Saúde


Para: Setor de Contabilidade

Data: 17/12/2021

Ref. As despesas de viagens de funcionários da secretaria municipal de saúde que não receberam diárias de viagem nas referidas datas

Venho por meio deste, na melhor forma de direito solicitar o ressarcimento das notas fiscais ao servidor publico motorista da saúde LAURO DE OLIVEIRA referente as viagens para Cascavel no transportes de pacientes dos dias 02/12/2021a 14/12/2021sendo café,almoço e janta no valor total R\$140.00 sendo oque tínhamos para o momento.

atenciosamente



Lucas abreu

secretario de municipal de saude

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Doc Eletrônico via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9

Conta Destino:	920-2/14166-6
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	LAURO PACHECO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ Destinatário:	487.361.129-68
Valor a ser Transferido:	R\$ 140,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 140,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	21/12/2021
Data da Operação:	21/12/2021 -13:40:51
Código da Operação:	00005333
Chave de Segurança:	TR5QVVE2EHCSZNJJ

CPFs Autorizadores:
287.358.469-68
192.411.199-34

Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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°
	20/12/2021	8916	7110/2021	7214/2021	

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

Classificação da despesa _____
1700 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 140,00**

Outras informações _____

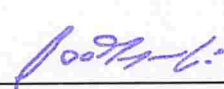
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 140,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
33591 - LUCAS DE ABREU
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7214/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ok