




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 234	Ano: 2020	Data da solicitação: 06/07/2020
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 99738300		
Nome do Solicitante: Lauri Rodrigues de Oliveira		
Cargo, Função ou Emprego: Motorista	CPF: 785.565.469-00	
Dados do Destino/Evento Cascavel/PR		
Solicitação: <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço/Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: Transporte de pacientes: Ceonc e Uopecan.		
Valor: 100,00	Valor por Extenso: cem reais	
Período da Utilização do Recurso: 06/07/2020		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: AG: 920-2 C/C: 10451-5		

Lucas Brandelero dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 129/2020

Valmor Carneiro de Oliveira Junior
Diretor de Transporte

Laura Oliveira

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN
LTDA-ME

19.914.898/0001-31 90659050-67
R SOUZA NAVES, 3351, CASCAVEL
Telefone: 45 3039 2762
CASCAVEL PR

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

CÓDIGO	UN	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VL. UNIF. (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
000008	UN	ALMOÇO	1,00	20,00	R\$ 20,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1

VALOR TOTAL R\$ 20,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)

VL. RECEBIDO	R\$ 20,00
CRÉDITO LOJA	R\$ 20,00
TROCO	R\$ 0,00

Lei Ap. 11 D 0,00 E ST 0,00 MUN 0,00 E IBPT 905AC Lei 12,7411

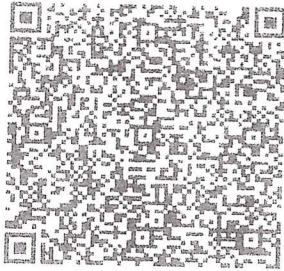
Num: 0900029619 SÉRIE: 1 06/07/2020 11:57:26

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
CHAVE DE ACESSO
4120071991489800013105001000029619-9060060547

CONSUMIDOR

FMS CANTAGALO
09.556.006/0001-14

Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAGO

Protocolo de Autorização:

Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

Laura Oliveira

JEAN CLAUDIO SABINO
CNPJ: 29.814.484/0001-94 - IE: 9077416720
RUA SANTA CATARINA, 886 - CENTRO-CASCAVEL - PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD	QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
1	1	UN	CAFE	10,00	10,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL					10,00
VALOR PAGO					0,00
VALOR TROCO					0,00
FORMA DE PAGAMENTO A VISTA					VALOR
Dinheiro					10,00

Número: 000 010.143 - Série: 002
Emissão 06/07/2020 08:23:30 -
Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4120 0729 8144 8400 0194 6500 2000 0101 4315 2568 6301
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO

Protocolo de autorização:
141200781058575
Data de autorização:
06/07/2020 08:23:31



Recebido em 15/07/2020
Mariona Oliveira

Loann Olsen



**AUTO POSTO
VIRMOND**

CNPJ: 79.586.459/0001-79 AUTO POSTO LINKE LTDA
R.OD. BR 277 KM 430+400 METROS, S/N, CENTRO,
VIRMOND, PR, IE:4670000805

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UN.	VL.TOTAL
001	9296	SALG. CHEETOS LUA 140G	1 UN x 8,00		8,00
002	5164	BEB. FANTA UVA 350ML	1 UN x 3,50		3,50
003	5129	BEB. FANTA LARANJA 350ML	1 UN x 3,00		3,00
QTD. TOTAL DE ITENS					3

Valor Produtos	14,50
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	14,50

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	14,50

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4120 0779 5864 5900 0179 6500 1000 3156 9116 4669 2895

CNPJ: 09.556.006/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DE CANTAGALO



NFC-e nº: 000.315.691 - Série: 001
Emissão: 06/07/2020 19:40:56 - Via Const
Protocolo de Autorização:
141200784615948 06/07/2020 19:40:59

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 3.03

COD_MUN: 4104451 EMAIL: compras@cantagalo.pr.gov.br
ESPÉCIE: NE MEDIA: 0,00 . Trib aprox R\$: 1,30 Federal e 1,73
Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078. //
PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512 R.Alameda
Cabral,184, Centro,Curitiba/PR,CEP
80410-210,FAX(41)3219-7400 // Base Retencao ICMS: 15,23
Valor ICMS Retido: 2,16