

# 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 **4281/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/06/2023** 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 **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**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 6.464,31  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES R\$ 150,00  
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo atual  
De Exercícios Anteriores R\$ 6.314,31

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 18 E 25 DE MAIO DE 2023, VIA GEM ESSAS A FINS 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.



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
<b>4219/2023</b>	07/06/2023		4281/2023

**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		Matrícula	CPF/CNPJ			
<b>LAURO PACHECO DE OLIVEIRA</b>		61594-3	487.361.129-68			
Endereço		Bairro				
RUA PRESIDENTE DUTRA , 470		DARIANA				
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**

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 150,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	<b>R\$ 150,00</b>
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

**Outras informações**

**Retenções**

Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
<b>R\$ 150,00</b>

**Servidor que autorizou a liquidação**

33591 - LUCAS DE ABREU

**Histórico**

*Louro*

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: 000.014.628 - Série: 002

Emissão 18/05/2023 07:11:38 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4123 0536 4955 5100 0110 6500 2000 0146 2811 6631 6540

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO

Protocolo de autorização:

141230707824805

Data de autorização:

18/05/2023 07:11:31



*Louro*

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	ALMOCO	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: 000.014.664 - Série: 002

Emissão 18/05/2023 12:30:11 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4123 0536 4955 5100 0110 6500 2000 0146 6416 7884 9684

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO

Protocolo de autorização:

141230709270059

Data de autorização:

18/05/2023 12:30:05



*Saura*

*Saura*

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: 000.014.851 - Série: 002

Emissão 25/05/2023 07:19:55 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4123 0536 4955 5100 0110 6500 2000 0148 5114 6294 0384

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

Protocolo de autorização:

141230743652912

Data de autorização:

25/05/2023 07:19:54



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: 000.014.873 - Série: 002

Emissão 25/05/2023 12:10:58 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4123 0536 4955 5100 0110 6500 2000 0148 7314 4331 1030

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

Protocolo de autorização:

141230745017388

Data de autorização:

25/05/2023 12:11:00



**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**

---

**Memorando 486/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 06/06/2023**

**Ref. a ressarcimento de viagem**

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

**Lauro Pacheco:**

- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 18 de maio de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 18 de maio de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 25 de maio de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 25 de maio de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;

**Total: R\$ 150,00 (Cento e cinquenta 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 Massenhan**

Diretor de Transporte da Secretaria Municipal de Saúde

PORTARIA 045 /2022

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

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** FMS CANTAGALO ASSIST**Conta origem:** 0932 | 006 | 00000979-9**Conta destino:** 920-2 | 14166-6**Tipo:** DOC E**Banco:** 237-BANCO BRADESCO S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** LAURO PACHECO DE OLIVEIRA**CPF/CNPJ destinatário:** 487.361.129-68**Valor a ser transferido:** R\$ 150,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 150,00**Identificação da operação:** LAURO PACHECO DE OLIVEIRA**Data de débito:** 12/06/2023**Data/hora da operação:** 12/06/2023**Código da operação:** 00004374**Chave de segurança:** QX3XFVRVWLTMX47U

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°
	13/06/2023	4841	4219/2023	4281/2023	

**Licitação**

Tipo: Sem licitação Número: \_\_\_\_\_

**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: **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**

2081 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Valor: **R\$ 150,00**

**Outras informações**

**Retenções**

Total de retenções: R\$ 0,00

Valor líquido: **R\$ 150,00**

**Servidor que autorizou o pagamento**

33591 - LUCAS DE ABREU


**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_


**Recibo**

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4281/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
 \_\_\_\_\_  
 JOAO KONJANSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

  
 \_\_\_\_\_  
 LUCAS DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK