



# 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 **6897/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/09/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 **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 \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE**  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Saldo anterior **R\$ 61.725,85**  
**10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor empenhado **R\$ 75,00**  
**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS**  
**2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303** Saldo atual **R\$ 61.650,85**  
**Do Exercício**

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE PRUDENTÓPOLIS-PR NO DIA 06 DE SETEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAS ATVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE

JOAO KONJNSKI  
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 **6809/2023** Emitido em **06/09/2023** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **6897/2023**

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 **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 do empenho  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 75,00  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 75,00  
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\$ 75,00

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico \_\_\_\_\_

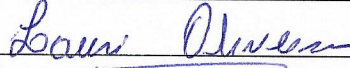
# PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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

<b>Solicitação nº 162</b>	<b>Ano: 2023</b>	<b>Data: 06/09/2023</b>
<b>Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:</b>		
<b>Nome do solicitante:</b> Lauri Rodrigues de Oliveira		
<b>Telefone para contato:</b> (42) 9 9973 8300		
<b>Cargo, função ou Emprego:</b> Motorista	<b>CPF:</b> 785.565.469-00	
<b>Dados do destino/evento:</b> Prudentópolis/PR		
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço ( ) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite		
<b>Finalidade/justificativa:</b> AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE		
<b>Veículo:</b> Veículo da frota municipal de saúde.	<b>Custo provável do veículo por viagem:</b> R\$ 200,00 (duzentos reais)	
<b>Valor:</b> R\$ 75,00	<b>Valor por extenso:</b> Setenta e cinco reais	
<b>Período de utilização do recurso:</b> 06/09/2023		
<b>Assinatura do solicitante:</b> 		
<b>Assinatura do responsável:</b> 		
<b>Conta para depósito</b>		

OSVALDO OKONOSKI  
Secretário de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2021



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, MAXIM, Prudentópolis, PR,  
IE: 9015305999 - Fone: (42) 8813-8480  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

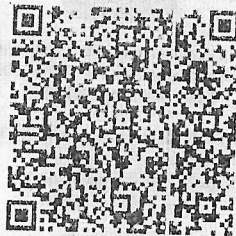
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA  
Pendente de autorização

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
03	Refeicao	25,0000 UN	1,000	25,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				25,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Dinheiro		25,00		
Troco R\$		0,00		

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0902 3571 3900 0112 6500 1000 0200 9290 1021 0578

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA  
Pendente de autorização  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000020092 Serie:1 06/09/2023 07:58:18



Forma de pagamento Pago a vista o dinheiro C  
Codigo 21522 Estaca  
o 138 WWW.NCX.COM.BR

Izibutos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 3,36



CNPJ: 20972474000102 RESTAURANTE SABORES DA CASA LTDA  
R RUI BARBOSA, 1696, CENTRO, Prudentópolis, PR  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
2000000000001 - Refeicao	1.00	UN	50.00	50.00
Itens unitários				50.00
Qtde total de itens				1
Valor total R\$				1.00
Valor a Pagar R\$				50.00
FORMA PGTO.				50.00
Dinheiro				50.00
				VALOR PAGO R\$
				50.00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0920 9724 7400 0102 6500 1000 0050 4811 6712 8246  
CONSUMIDOR 09556006000114 - Fundo Mun de saude Canta Galo  
NFCe nº 5048 Série 1  
Via consumidor  
Protocolo de autorização: 141231289857690  
Data de autorização: 06/09/2023 11:16:58



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 9,00 Estadual, R\$ 6,72 Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

Pedido: 355;

Emitido por **MarketUP**.com

*Lauro Antônio*

11/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:57  
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 11/09/2023  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.012.270  
VALOR TOTAL 75,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO 9.BF1.B23.9EC.49A.FB3



# 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°
	11/09/2023	7750	6809/2023	6897/2023	

**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 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**  
 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\$ 75,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

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

**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 6897/2023.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE