



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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
6170/2023	Ordinário	16/08/2023		

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

Matricula

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\$ 70.670,85
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 75,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 70.595,85

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 16 DE AGOSTO 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES 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 **6134/2023** Emitido em **16/08/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6170/2023**

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 **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

Solicitação nº 135	Ano: 2023	Data: 16/08/2023
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Lauri Rodrigues de Oliveira		
Telefone para contato: (42) 9 9973 8300		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 785.565.469-00	
Dados do destino/evento: Prudentópolis/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço () Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: 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		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 200,00 (duzentos reais)	
Valor: R\$ 75,00	Valor por extenso: Setenta e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 16/08/2023		
Assinatura do solicitante: <i>Lauri Oliveira</i>		
Assinatura do responsável: <i>Tomás Reginaldo Messerli</i>		
Conta para depósito		

OSVALDO DE FREITAS
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021



Hotel Correa Barbosa Ltda Me
CNPJ: 10.621.154/0002-35
Rod Br 277 Km 402, Sn, 0, , Lagoa Seca, Candoi, PR

ALMOCO (Código: 00004) **Vi. Total**
Qtde.:1 UN: UN. Unit.: 50 **50,00**

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: 50,00

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 50,00

Troco NaN

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 16,23

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 40178 Série: 1 Emissão: 16/08/2023 12:15:54 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141231180878248 16/08/2023 12:15:59

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acesso

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

Chave de acesso:

4123 0810 6211 5400 0235 6500 1000 0401 7810 7426 5988

Consumidor

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Razão Social:

Informações de interesse do contribuinte

Trib aprox R\$ 6,73 Federal 9,50 Estadual Fonte IBPT empresometro.com.br 66E459 www.smallsoft.com.br software para emissao de NFC-e Vendedor. -1 |Caixa 001|

Lauro Oliveira

Sauv. 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, XAXIM, Prudentópolis, PR,
IE:9015305999 - Fone: (42) 8813-8460
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
90	CAFE	25,0000	UN	1,000	25,00

QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 25,00

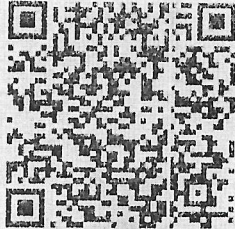
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	25,00
Troco R\$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0802 3571 3900 0112 6500 1000 0198 9810 1020 8625
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 - fins can
tagalo

NFC-e nº 000019898 Serie: 1 16/08/2023 07:20:37

Protocolo de Autorização: 141231179488368

Data de autorização: 16/08/2023 07:20:40



Forma de pagamento Pgto a vista c: dinheiro C
odigo 21322 Estaca
o 138 www.nox.com.br

Impostos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 0,36



Emissão de comprovantes

G3310916018372481
09/08/2023 16:10:22

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:04
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	09/08/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.012.270
VALOR TOTAL	125,00

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

NR. AUTENTICACAO	C.303.FF0.5BC.DE9.2BA
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE693783 JOAO KONJUNSKI.



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

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
6845	17/08/2023	6977	6134/2023	6170/2023	

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

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

Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos

00303 - SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 -

Conta bancária 66753 - B BRASIL FMS - 15%

Documento

012270

Data

17/08/2023

Valor

R\$ 75,00

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6170/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE