



# 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
<b>5803/2023</b>	Ordinário	26/07/2023		

### 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

**LAURO PACHECO DE OLIVEIRA**

Endereço

RUA PRESIDENTE DUTRA , 470

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Matrícula

61594-3

CPF/CNPJ

487.361.129-68

Bairro

DARIANA

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\$ 2.162,54
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	<b>R\$ 50,00</b>
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 2.112,54

### Outras informações

### Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 20 DE JULHO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS 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 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>5707/2023</b>	26/07/2023		5803/2023

Licitação	Número		
Tipo			
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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	61594-3	487.361.129-68
<b>LAURO PACHECO DE OLIVEIRA</b>		
Endereço		Bairro
RUA PRESIDENTE DUTRA , 470		DARIANA
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	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 50,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
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\$ 50,00</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\$ 50,00</b>

Servidor que autorizou a liquidação  
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

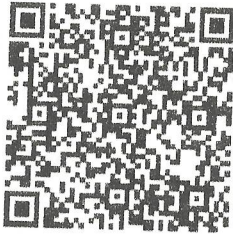
**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.008/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTA GALO RUA GREGÓRIO SZURMIAK, S/N CENTRO - CANTAGALO/PR

*Boleto*

*[Handwritten Signature]*

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141231037837937 20/07/2023 13:32:56

LIVEIRA - RESTAURANTE  
I-45 - IE: 9080756418 - IM:  
ONT, 2230 - CENTRO  
AS DO SUL - PR

Documento Auxiliar  
Consumidor Eletrônica  
mento de crédito do ICMS

R UNITARIO VALOR TOTAL

50,00 50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

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

FORMA DE PAGAMENTO VALOR  
Dinheiro 50,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Número: 000.012.538 - Serie: 001  
Emissão 20/07/2023 13:33:00 - Via Estabelecimento

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

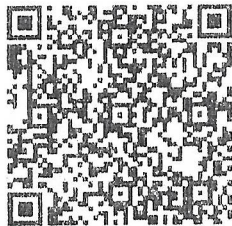
**CHAVE DE ACESSO**

4123 0733 0051 4300 0145 6500 1000 0125 3813 0850 0019

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.008/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTA GALO RUA GREGÓRIO SZURMIAK, S/N CENTRO - CANTAGALO/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141231037837937 20/07/2023 13:32:56



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FMS CANTAGALO ASSIST
<b>Conta origem:</b>	0932   006   00000979-9
<b>Conta destino:</b>	920-2   14166-6
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	237-BANCO BRADESCO S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	LAURO PACHECO DE OLIVEIRA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	487.361.129-68
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 50,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 50,00
<b>Identificação da operação:</b>	LAURO PACHECO DE OLIVEIRA

<b>Data de débito:</b>	27/07/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	27/07/2023

<b>Código da operação:</b>	00001471
<b>Chave de segurança:</b>	XJZU2N380YA7T2M1

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	31/07/2023	6506	5707/2023	5803/2023	

**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 **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 Banco Agência Conta 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\$ 50,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido R\$ 50,00

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

**Recibo** \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 5803/2023.

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

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

  
 \_\_\_\_\_  
 JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

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