



Município de Cantagalo - PR

7213

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
7304/2024	Ordinário	09/09/2024		

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: **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: 748 Agência: 727-7 Conta: 57000-3

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 9.502,16
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 75,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 9.427,16

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CASCAVEL - PR NO DIA 09 DE SETEMBRO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 260-2024 DA SEC 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 **7113/2024** Emitido em **09/09/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7304/2024**

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 **Conta Corrente 748** Agência **727-7** Conta **57000-3**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 75,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 75,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação _____
09/10/2024

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 n° 260	Ano: 2024	Data: 09/09/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Lauro Pacheco de Oliveira		
Telefone para contato: (42) 9999-7201		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 487.361.129-68	
Dados do destino/evento: Cascavel/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\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais).	
Valor: R\$ 75,00	Valor por extenso: Setenta e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 09/09/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		

		JULIANA MASCHIO KREUZ - ME CNPJ: 10.506.730/0001-12 RUA EZIDIO BOZZA., 120., CENTRO, Laranjeiras do Sul, PR	
DESPESA (Código: 000000035)		Vi. Total	
Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 25	25,00
Qtd. total de itens:		1	
Valor a pagar R\$:		25,00	
Forma de pagamento:		Valor pago R\$:	
Dinheiro		25,00	

Informações gerais da Nota	
EMISSÃO NORMAL	
Número: 12173 Série: 1 Emissão: 09/09/2024 08:19:52 - Via Consumidor	
Protocolo de Autorização: 141241389378779 09/09/2024 08:20:23	
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03	
Chave de acesso	
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/	
Chave de acesso:	
4124 0910 5067 3000 0112 6500 1000 0121 7313 9186 8630	
Consumidor	
CNPJ: 09.556.006/0001-14	
Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTA GALO	
Logradouro: RUA CINDERELA, 369., CENTRO, Cantagato, RJ	
Informações de interesse do contribuinte	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS.	
Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 18/09/2024 13:35:34	

		P FEDERIZZI - ME CNPJ: 10.489.181/0001-15 RUA ITAQUATIARAS, 774, JARDIM SANTO ONOFRE, Cascavel, PR	
refeicao 11 (Código: 21)		Vi. Total	
Qtde.:1	UN: UNID	Unit.: 50	50,00
Qt. total de itens:		1	
Valor a pagar R\$:		50,00	
Forma de pagamento:		Valor pago R\$:	
Dinheiro		50,00	
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$		2,10	

Informações gerais da Nota
EMISSÃO NORMAL Número: 32092 Série: 2 Emissão: 09/09/2024 11:40:39 - Via Consumidor Protocolo de Autorização: 141241390512334 09/09/2024 11:40:40 Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03
Chave de acesso
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/
Chave de acesso: 4124 0910 4891 8100 0115 6500 2000 0320 9213 9142 1042
Consumidor
CNPJ: 09.556.006/0001-14 Razão Social: fms cantagalo
Informações de interesse do contribuinte
Trib aprox R\$: 2,10 Federal FONTE IBPT Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 18/09/2024 13:34:28



Emissão de comprovantes

G3371210034954211
12/09/2024 10:09:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.11
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FAF ESTADUAL CUSTEIO

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL

CONTA: 57.000-3

FAVORECIDO: LAURO PACHECO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 487.361.129-68

VALOR: R\$ 75,00

DEBITO EM: 12/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091201

AUTENTICACAO SISBB: 2.140.60A.C37.EF7.A37



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°
	10/09/2024	8255	7113/2024	7304/2024	

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 Corrente 748 727-7

Conta

57000-3

Classificação da despesa

1970 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 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

611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos

Documento

Data

Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 7304/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE