



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 N°	Req. Compra N°
8055/2022	Ordinário	24/11/2022		

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

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 8.852,96

Valor empenhado

R\$ 100,00


Saldo atual

R\$ 8.752,96

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 24 DE NOVEMBRO DE 2022, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS 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 **7882/2022** Emitido em **24/11/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **8055/2022**

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 **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
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 100,00**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 100,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2230 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\$ 100,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____



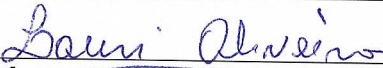

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 DE DIÁRIA

Solicitação nº 183	Ano: 2022	Data da solicitação: 24/11/2022
Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, Diárias Para Despesas De Viagem, Conforme Abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9973 – 8300		
Nome do Solicitante: LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA		
Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA	CPF: 785.565.469 – 00	
Dados do Destino/Evento: CASCAVEL – PR		
Solicitação: <input type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input checked="" type="checkbox"/> (01) Diária(s) para Almoço <input checked="" type="checkbox"/> (01) Diária(s) para Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço/Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZER NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.	Custo provável do veículo: 200,00 (DUZENTOS REAIS).	
Valor: R\$ 100,00	Valor por Extenso: CEM REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 24 DE NOVEMBRO DE 2022		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: AG: 0920-2 C/C: 10451-5		


OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Lauri Oliveira
NFC

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -
CNPJ: 18.396.850/0001-18 - IE: 9063477092
RUA STA. CATARINA, 211, JARDIM SAO JOSE, CA
ANTONIO CARLOS - SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Este documento representa a emissão de uma Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Valor Total

21 50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 50,00

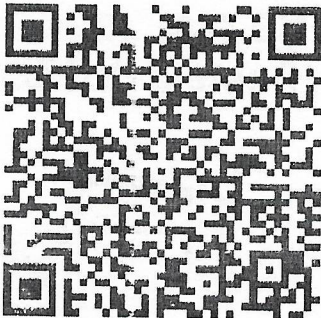
Informações de Interesse do Contribuinte
CNPJ: 18.396.850/0001-18

Numero: 29703 Serie: 1 Emissao: 24/11/2022 19:02:12

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

CHAVE DE ACESSO
4122 1110 4391 8199 0116 6500 2000 0251 6019 3
911 3072

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
Ems cantagalo



Lauri Oliveira

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -
CNPJ: 18.396.850/0001-18 - IE: 9063477092
RUA BR 217 KM 455, S/N - BR. LARANJEIRAS DO SUL -
SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	UN	VI	Unit	VI	Total
3	JANTA	1	UN	50,00		50,00	
Qtd. Total de Itens							1
Valor Total				R\$		50,00	

Valor a Pagar R\$ 50,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

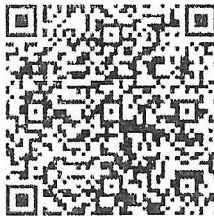
Dinheiro R\$ 50,00

Total Formas De Pagamento: R\$ 50,00

Troco R\$ 0,00

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

4122 1118 3968 5000 0116 6500 1000 0297 0310 3595 3368



CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE
SAUDE CANTAGALO

NFC-e nº 29703 Serie: 1
Emissão: 24/11/2022 19:02:12

Protocolo de Autorização:
141221613367126
24/11/2022 19:02:11

Informações de interesse do contribuinte:
Trib. aprox R\$6,72 Fed. R\$9,00 Est. R\$0,00 Mun. Fonte: IBPT...

30/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:44:58
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 30/11/2022
NR. DOCUMENTO 554.660.000.012.270
VALOR TOTAL 325,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====
NR.AUTENTICACAO C.BAC.0EA.8CA.B9C.585



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°
	30/11/2022	8971	7882/2022	8055/2022	

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 _____
 2230 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor R\$ 100,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 8055/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK