



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
7200/2024	Ordinário	03/09/2024		

Licitação	Número
Tipo	
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 exo. atualizada

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	64102-2	10.585.039/0001-71
ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS		
Endereço	Bairro	
Rua Diogo Pinto, 1145 - PRÉDIO	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Laranjeiras do Sul/PR	85301-290	(42) 3635-3835
Tipo de conta bancária	Banco	Agência
Conta Corrente	001	734-X
Conta		38285-X

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 42.834,77
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E	R\$ 7.000,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 35.834,77

Outras informações

Histórico	Número	Validade
Certidão		
CERTIDÃO NEGATIVA CNDT	22166359/2024	29/09/2024
CND UNIFICADA DA RECEITA FEDERAL	DC8C.51AF.B845.1BAB	22/10/2024

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1182/2022, O SERVIÇO COMPREENDERÁ O ATENDIMENTO DE 17:00 HORAS ATÉ AS 07:30 DO DIA SEGUINTE DURANTE OS DIAS ÚTEIS E POR UM PERÍODO DE 24 HORAS PARA SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, SENDO EXCLUSIVO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO AMBULATORIAL, QUAL SEJA, ATENDIMENTO BÁSICO DE SERVIÇOS QUE NECESSITEM DE CONSULTA MINISTRADA POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO (CLÍNICO GERAL, PEDIATRA, CARDIOLOGISTA, ORTOPEDISTA, GINECOLOGISTA, ENTRE OUTROS), SEM LIMITE DE ATENDIMENTO DIÁRIO.

MÊS DE COMPETÊNCIA: AGOSTO DE 2024

EMPENHO CONFORME SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA Nº 512/2024

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
7104/2024	09/09/2024		7200/2024

Licitação	Número
Tipo	
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							
ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS							
Endereço							
Rua Diogo Pinto, 1145 - PRÉDIO							
Cidade/UF							
Laranjeiras do Sul/PR							
Classificação da despesa							
06 SECRETARIA DE SAÚDE							
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E							
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303							

Outras informações							
Retenções							

Servidor que autorizou a liquidação							
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA							
Vencimento da liquidação							
09/10/2024							
Histórico							



MUNICÍPIO DE LARANJEIRAS DO SUL
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
11663
Data e Hora da Emissão:
05/09/2024 10:46:45
Operador Emissor:
ORGANIZACAO S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10585039000171 I.E.: I.M.: 47015 Telefone: 42-3635-1484
Nome/Razão: ORGANIZACAO SAO LUCAS
Endereço: RUA DIOGO PINTO, 1145 - HOSPITAL - CENTRO - 85301290
Município: Laranjeiras do Sul UF: PR e-Mail: financeiro@orgsaolucas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09556006000114 I.E.: ISENT0 I.M.:
Nome/Razão: FUNDO MUN. DE SAUDE DE CANTAGALO
Endereço: RUA GREGORIO SCHURMIAK, S/N - CENTRO - 85160000
Município: Cantagalo UF: PR e-Mail: licitacaocantagalo@hotmail.com

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	REPASSE CONFORME LEI Nº 1182/2022 requisição 7200/2024 Isento imune de issqn conforme parecer municipal n. 083.14 TRIB	7.000,00	0,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00

Total Serviços (R\$) 7.000,00

Total ISS (R\$) 0,00

Impostos (R\$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) 7.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 025/2014 e Decreto 041/2014.
A tributação desta NFS-e está definida como: Isento/Imune.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON (42) 3635-1231 / Secretaria da Fazenda (42) 3635-8106 / Auditor Tributário (42) 3635-8106

Autenticidade: 5919E601.C034A968.B8A7A94D.0D42F1EC (verificada em 05/09/2024 às 10:46:46)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Município de Cantagalo
Solicitação 512/2024

Página:1

Solicitação			
Número	Tipo	Emitido em	Quantidade de Itens
512	Compra Direta	30/08/2024	1
Solicitante		Processo Gerado	
Código	Nome	Número	
61134-4	JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA	0/2024	
Local			
34	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		
Órgão			
06	SECRETARIA DE SAÚDE		
Forma de pagamento			
Descrição		Tipo	
MEDIANTE LIQUIDAÇÃO DE DESPESA		Depósito bancário	
Entrega			
Local		Prazo	
ATIVIDADES SECRETARIA DE SAÚDE		Dias	
Descrição:			
REPASSE CONFORME LEI 1182/2022			

Lote					
001 Lote 001					
Fornecedor: 64102-2 ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS				Telefone: (42) 3635-3835	
Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
027585	REPASSE CONFORME LEI Nº 1182/2022	SERV	1,00	7.000,00	7.000,00
					7.000,00
TOTAL					7.000,00
TOTAL GERAL					7.000,00

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.001.10.301.0060.2029	7.000,00
Cod 02070 Fonte 00303 G.Fonte E	7.000,00

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Solicitante



Município de Cantagalo
Solicitação 512/2024

Página:1

Solicitação		Emitted em	Quantity of items
Número	Typo		
512	Compra Direta	30/08/2024	1
Solicitante		Processo Gerado	
Código	Nome	Número	
61134-4	JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA	0/2024	
Local			
34	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		
Órgão			
06	SECRETARIA DE SAÚDE		
Forma de pagamento		Typo	
Descrição		Depósito bancário	
MEDIANTE LIQUIDAÇÃO DE DESPESA			
Entrega		Prazo	
Local		Dias	
ATIVIDADES SECRETARIA DE SAÚDE			

Descrição:

REPASSE CONFORME LEI 1182/2022

Lote

001 Lote 001

Telefone: (42) 3635-3835

Fornecedor: 64102-2 ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS

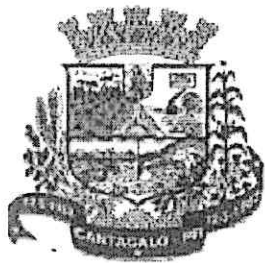
Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
027585	REPASSE CONFORME LEI Nº 1182/2022	SERV	1,00	7.000,00	7.000,00
TOTAL					7.000,00
TOTAL GERAL					7.000,00

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.001.10.301.0060.2029 7.000,00
Cod 02070 Fonte 00303 G.Fonte E 7.000,00

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Solicitante

30/08/2024 15:03:12



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

Memorando 856/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Compras

Data: 20/08/2024

Fornecedor: ORGANIZAÇÃO SÃO LUCAS

Ref. Pagamento Lei de repasse

Venho por meio deste, solicitar o empenho para pagamento à empresa **ORGANIZAÇÃO SÃO LUCAS**, conforme Lei nº 1182/2022. Trata-se do pagamento no valor de **R\$ 7.000,00** (Sete mil reais), referente ao repasse aos hospitais no mês de **agosto/24**, para Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/PR.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente

Joani Alexandre de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 061/2024

Joani

20/08

12/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:34:45
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 12/09/2024

NR. DOCUMENTO 550.734.000.038.285

VALOR TOTAL 7.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ORGANIZACAO SAO LUCAS

AGENCIA: 0734-X CONTA: 38.285-X

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO 6.354.E21.890.789.409

Transação efetuada com sucesso por: JH635059 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA.



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
	10/09/2024	8254	7104/2024	7200/2024	

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 ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS Matrícula 64102-2 CPF/CNPJ 10.585.039/0001-71
Endereço Rua Diogo Pinto, 1145 - PRÉDIO Bairro CENTRO

Cidade/UF Laranjeiras do Sul/PR CEP 85301-290 Fone (42) 3635-3835 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 734-X 38285-X

Classificação da despesa _____
2070 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL Valor R\$ 7.000,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 7.000,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Sete Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 7200/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE