



# 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 **5213/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **10/07/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

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

**LAURO PACHECO DE OLIVEIRA** Matrícula **61594-3** CPF/CNPJ **487.361.129-68**

Endereço **RUA PRESIDENTE DUTRA , 470** Bairro **DA RIANA**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14166-6**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior  
R\$ 351,90  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado  
**R\$ 50,00**  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES  
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo atual  
R\$ 301,90  
De Exercícios Anteriores

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 29 DE JUNHO 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 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
<b>5182/2023</b>	10/07/2023		5213/2023

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		DARIANA	
RUA PRESIDENTE DUTRA , 470				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco	Agência Conta
Cantagalo/PR	85160-000		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

N BAVARESCO DE OLIVEIRA - RESTAURANTE  
CNPJ: 33.005.143/0001-45 - IE: 9080756418 - IM:  
AV SANTOS DUMONT, 2230 - CENTRO  
LARANJEIRAS DO SUL - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
40/1	REFEIÇÃO		
	1 UN	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: 000.012.276 - Série: 001  
Emissão 29/06/2023 11:51:00 - Via Estabelecimento

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

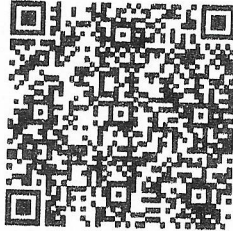
**CHAVE DE ACESSO**

4123 0633 0051 4300 0145 6500 1000 0122 7612 7950 0018

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FUNDO  
MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTA GALO  
RUA GREGÓRIO SZURMIK, S/N  
CENTRO - CANTAGALO/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141230925911684 29/06/2023 11:51:05

*Assinado digitalmente*

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CANTAGALO - PR**

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro - Cep: 85160-000

Fone: (42) 3636-2263

---

**MEMORANDO 601/2023**

**De:** Secretaria de Saúde

**Para:** Departamento de Contabilidade

**Data:** 07/07/2023

**Assunto:** Ressarcimento de Viagem

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento de despesas ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

**LAURO PACHECO DE OLIVEIRA:**

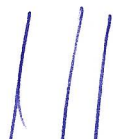
•R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Almoço no dia 29/06/2023, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do Sul/Pr.

**Total: R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)**

Justifica-se tal Pedido, Devido a Viagens Emergenciais por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente,



**Lucas de Abreu**  
Secretário Municipal de Saúde  
DECRETO 186/2021

**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>	13/07/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/07/2023

<b>Código da operação:</b>	00000880
<b>Chave de segurança:</b>	WFHTAK85MNCRTAK0

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
	14/07/2023	5918	5182/2023	5213/2023	

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  
 Matrícula 61594-3 CPF/CNPJ 487.361.129-68  
 Bairro DARIANA  
 CEP 85160-000 Fone \_\_\_\_\_  
 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 237 920-2 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 5213/2023.

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

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

\_\_\_\_\_  
 JOAO KONJNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

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