

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 **6040/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/10/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

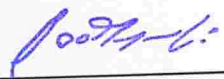
Licitação **Sem licitação** Número _____
Contrato/Aditivo _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____
Sequência Contrato

Credor **LAURO PACHECO DE OLIVEIRA** Matrícula **61594-3** CPF/CNPJ **487.361.129-68**
Fornecedor _____ Bairro **DARIANA**
Endereço **RUA PRESIDENTE DUTRA, 470**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14166-6**

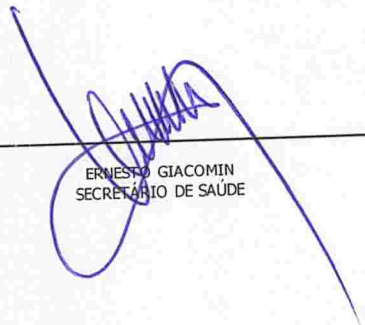
Classificação da despesa		Saldo anterior
06	SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 15.344,35
06.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10.301.0601.2023	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 180,00
1700	00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 15.164,35

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE A 03 (TRÊS) DIÁRIAS SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1.067/2019, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 03, 08 E 10 DE NOVEMBRO DE 2021, VIA GEM ESSAS A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



ERNESTO GIACOMIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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 **5827/2021** Emitido em **26/10/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6040/2021**

Licitação **Sem licitação** Tipo _____ Número _____

Contrato/Aditivo _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____
Sequência _____ Contrato _____

Credor **LAURO PACHECO DE OLIVEIRA** Matrícula **61594-3** CPF/CNPJ **487.361.129-68**
Fornecedor _____ Endereço **RUA PRESIDENTE DUTRA , 470** Bairro **DARIANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14166-6**

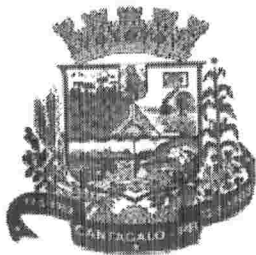
Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 180,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		Valor liquidado
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A		R\$ 180,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		Saldo a liquidar
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 180,00**

Servidor que autorizou a liquidação **35401 - ERNESTO GIACOMIN**

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 333	Ano: 2021	Data da solicitação: 26/10/2021
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9993-7201		
Nome do Solicitante: Lauro Pacheco de Oliveira		
Cargo, Função ou Emprego: Motorista		CPF: 487.361.129-68
Dados do Destino/Evento <p style="text-align: center;">Cascavel/PR</p>		
Solicitação: <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço/Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: Transporte de pacientes: Ceonc e Uopecan.		
Veículo: Veiculo da frota Municipal de saúde.	Custo provável do veículo: 1.400,00 (hum mil e quatrocentos reais	
Valor: 180,00	Valor por Extenso: cento e oitenta reais.	
Período da Utilização do Recurso: 03, 08 e 10/11/2021		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável:		
Conta para Depósito: AG;920-2 <p style="text-align: center;">C/C: 14.166-6</p>		



Via Consumidor

F. FERRERESI - ME
CNPJ: 09.489.181/0001-15 Inscrição Estadual:
0046705075
LUA ITALIANIARAS, 774, JARDIM SANTO ONOFRE, Ca
scavel - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código Qtd	Un	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
10	1,00000000	CAFE OS	20,00	20,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 20,00
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 20,00

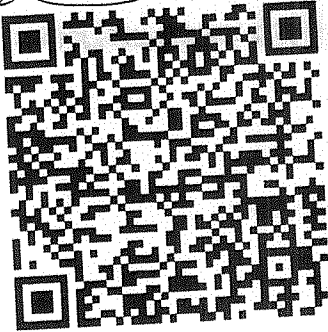
Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,84

Numero: 20131 Serie: 5 Empresa: 03/11/2021 07:
52:09

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

CHAVE DE ACESSO
4121 3110 4891 3100 0115 6500 2000 0201 8117 8
350 3730

CONSUMIDOR
CPF/NPJ: 09.556.006/0001-14
Ime cantagalo



CHURRASCARIA BRASIL GRILL
LTDA.
01.705.063/0001-06 90126385-04
AV BRASIL, 3892, CASCAVEL
Telefone: 45 3223 0440
CASCAVEL - PR

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

CÓDIGO UN	DESCRICAÇÃO	QUANTIDADE	VL.UNIT. (R\$)	VL.TOTAL (R\$)
000001 UN	REFEICAO	1,00	40,00	R\$ 40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

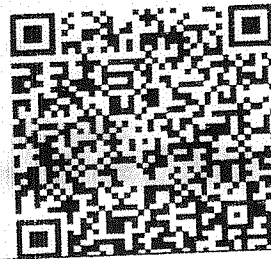
VALOR TOTAL R\$40,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$1
VL. RECEBIDO	R\$40,00
CREDITO LOJA vcto. 03/11/2021	03/11/2021 R\$40,00

Trib Ap: F:ED 0,00 EST 0,00 MUN 0,00 F:IBPT 9013AC Lei 12.741/1
Nº: 000153032 SERIE: 03/11/2021 13:02:56

CHAVE DE ACESSO
4121110170506300010665001000530321000225752

CONSUMIDOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
09.556.006/0001-14
Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor: CHURRASCARIA BRASIL

Protocolo de Autorização: 141211339051132 03/11/2021 13:02
Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

CNPJ: 4277917000199

CHARLES AUGUSTO BATISTUSSI ME, Rua Carlos De
Carvalho, 3748, Centro, Cascavel, PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Item	Cod	Des	Qtd	V.Uni	V.Tot
001	152	despesa ..	1,00UNID	20,00	20,00
Qtd. total de itens			1		
Valor total R\$				20,00	
Desconto R\$				- 0,00	
Valor a pagar R\$				20,00	
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				20,00	
Troco R\$				0,00	

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

41211104277917000199650020000045901777358425

CONSUMIDOR

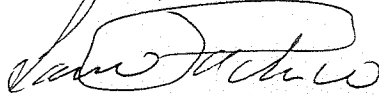
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALOR
CINDERELA, 379, CENTRO, Cantagalo, PR, BRASIL

NFC-e nº 4590 Série 2 08/11/2021 08:28:51

Protocolo de autorização:141211362277967

Data de autorização:08/11/2021 08:29:06



Trib aprox R\$: 2,69 Federal, R\$ 3,60 Estadual FONTE
IBPT

CNPJ: 4277917000199

CHARLES AUGUSTO BATISTUSSI ME, Rua Carlos De
Carvalho, 3748, Centro, Cascavel, PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Item	Cod	Des	Qtd	V.Uni	V.Tot
001	152	despesa ..	1,00UNID	45,00	45,00
Qtd. total de itens			1		
Valor total R\$				45,00	
Desconto R\$				- 0,00	
Valor a pagar R\$				45,00	
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				45,00	
Troco R\$				0,00	

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

41211104277917000199650020000045971434335623

CONSUMIDOR

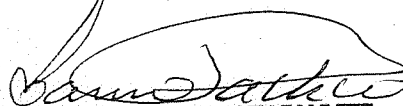
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALOR
CINDERELA, 379, CENTRO, Cantagalo, PR, BRASIL

NFC-e nº 4597 Série 2 08/11/2021 12:54:42

Protocolo de autorização:141211363654112

Data de autorização:08/11/2021 12:54:52



Trib aprox R\$: 6,05 Federal, R\$ 8,10 Estadual FONTE
IBPT

Lanchonete Challenger Ltda

CNPJ: 79.433.157/0001-6C

IE: 410010020Z

Rua: Souza Naves, 3746 - Bairro: Parque São Paulo - Cascavel,
PR - CEP 85.801-120

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

1 REFEIÇÃO P.
1,00 UN x 20,00 = 20,00

QTD TOTAL DE 1
VALOR TOTAL R\$ 20,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pagc

Dinheiro 20,00

Troco R\$ 0,00

Trib aprox R\$: 0,00 Federal e 0,00 Estadual.

Fonte: IBPT

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número 1024 Série 2 Emissão 10/11/2021

Consulte pela Chave de Acesso em

CHAVE DE ACESSO

4121 1179 4331 5700 0160 6500 2000 0010 2410 1001
0318

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ ou Id. Estrangeiro: 09556006000114

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141211372133043 10/11/2021
08:10:25

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$
0,00, R\$ 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual
Fonte: IBPT

CNPJ: 4277917000199

CHARLES AUGUSTO BATISTUSSI ME, Rua Carlos De
Carvalho, 3748, Centro, Cascavel, PR

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

Item	Cod	Des	Qtd	V.Uni	V.Tot
001	152	despesa ..	1,00UNID	40,00	40,00
Qtd. total de itens					1
Valor total R\$					40,00
Desconto R\$					- 0,00
Valor a pagar R\$					40,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				40,00	
Troco R\$				0,00	

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

41211104277917000199650020000046191927692538

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALOR
CINDERELA, 379, CENTRO, Cantagalo, PR, BRASIL

NFC-e nº 4619 Série 2 10/11/2021 12:40:25

Protocolo de autorização: 141211373538099

Data de autorização: 10/11/2021 12:40:36



Trib aprox R\$: 5,38 Federal, R\$ 7,20 Estadual FONTE
IBPT

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de Doc Eletrônico
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9

Conta Destino:	920-2/14166-6
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	LAURO PACHECO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ Destinatário:	487.361.129-68
Valor a ser Transferido:	R\$ 180,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 180,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	01/11/2021
Data da Operação:	01/11/2021 -10:23:21
Código da Operação:	00007313
Chave de Segurança:	SQC5ZM6HJXGUN9CS

CPFs Autorizadores:
287.358.469-68
192.411.199-34

Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM



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
	29/10/2021	7280	5827/2021	6040/2021	

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 **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14166-6**

Classificação da despesa _____
 1700 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 180,00**

Outras informações _____


Retenções _____
 Total de retenções **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 180,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
 35401 - ERNESTO GIACOMIN Documento _____ Data _____ Valor _____

Recursos _____
 Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Oitenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6040/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

 ERNESTO GIACOMIN
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK