



# 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 133   | Ano: 2019                        | Data da solicitação: 11/07/2019 |
| <b>Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:</b>  |                                  |                                 |
| Telefone para Contato: (42) 9 98223768   |                                  |                                 |
| Nome do Solicitante: Fabio Junior Machado  |                                  |                                 |
| Cargo, Função ou Emprego: Motorista  | CPF: 068.025.749-77              |                                 |
| Dados do Destino/Evento<br><br>Piraquara/PR  |                                  |                                 |
| Solicitação:<br><input type="checkbox"/> Diária(s) para Café<br><input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço<br><input type="checkbox"/> Diária(s) para Janta<br><input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço/Janta<br><input type="checkbox"/> Diária(s) para Pernoite (Hotel) |                                  |                                 |
| Finalidade/Justificativa: Transporte de paciente para internação: Thiago Silva   |                                  |                                 |
| Valor: 80,00   | Valor por Extenso: oitenta reais |                                 |
| Período da Utilização do Recurso: 11/07/2019   |                                  |                                 |
| Assinatura do Solicitante:<br>   |                                  |                                 |
| Assinatura do Responsável:<br>   |                                  |                                 |
| Conta para Depósito: AG: 920-2<br><br>C/C: 0014104-6   |                                  |                                 |

*Julio S. Marched*

**V. COMERCIO DE ALIMENTIS LTDA**

RD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO  
RATI-PR Tel: 4234351167  
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489  
IM:

NFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
eletronica para Consumidor Final  
tem Codigo Descricao  
ed. -JUN. VI.Unit(R\$) ST VI.Item(R\$)

1 912 1705300#19022000#REFEICAD RS20 1UN T3 20,00+

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

trib. aprox R\$: 0,84 Fed, 2,40 Est  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19.1.B D11D7F  
Endedor: 1702 -  
Numero 291992 Serie 2 Enissao 11/07/2019 22:58:40-  
A CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em  
w.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta  
CHAVE DE ACESSO  
41190724710124000129850020002919921000020008  
CONSUMIDOR  
CNPJ: 09556006000114

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 141190882293879 11/07/2019 22:57:28  
COO: 746679  
MD-5:E81FE406233BB6DC98294076D2B0C82E

*Julio S. Marched*

JULIO CESAR SILVESTRI - RESTAURANTE - CNPJ:  
31.946.424/0001-77  
\*\* RESTAURANTE GUAIRACA \*\* BR 277 - KM 343, 1,  
BONSUCESSO, Guarapuava, PR, IE:9079692074 -  
Fone: (42) 3624-1938  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRONICA

| CODIGO        | DESCRIÇÃO            | QTDE UN   | VL UNIT | VL TOTAL |
|---------------|----------------------|-----------|---------|----------|
| 7892840256548 | BATA LAY S 50G       | 1,0000 UN | 3,80    | 3,80     |
| 7898944548015 | AGUA CRISTAL SEM GAZ | 1,0000 UN | 3,00    | 3,00     |

QTD TOTAL DE ITENS 2  
VALOR TOTAL R\$ 6,80  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 6,80  
Dinheiro  
TROCO R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4119 0731 9464 2400 0177 6500 1000 0027 3810 8417 3233

CONSUMIDOR CNPJ: 095560060001-14 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTAGALO

NFC-e nº 000002738 Série: 1 11/07/2019 14:28:57

Protocolo de Autorização: 141190879506456  
Data de autorização: 11/07/2019 14:28:53



Forma de pagamento Pgto a vista c dinheiro Código 526574 Estac  
ao 159 Alfa Automacao Comercial 42 3622 3661 Código 526574 Est  
acao 159 Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTAGALO CNP  
J CPF 0  
9556006000114 GREGORIO CHUMIAK CENTRO Cantagalo Alfa Automac  
ao Comer  
cial 42 3622 3661

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,18