



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
1676/2023	Ordinário	09/03/2023		

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 Saldo anterior R\$ 34.501,62
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 125,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual R\$ 34.376,62
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343
De Exercícios Anteriores

Outras informações

Histórico
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE MARINGÁ-PR NO DIA 10 DE MARÇO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE

JOAO KONJNSKI
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 **1553/2023** Emitido em **09/03/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1676/2023**

Licitação _____
Tipo _____ 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 Banco **Conta Corrente** Agência **001** Conta **4660-4 12270-X**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 125,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 125,00**
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 125,00**

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 033	Ano: 2023	Data da solicitação: 09/03/2023
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: MARINGÁ – PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Almoço/Janta () 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 FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: VEÍCULOS DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.		Custo Provável do Veículo: R\$ 400 (QUATROCENTOS REAIS).
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: CENTO E VINTE E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 10 DE MARÇO DE 2023.		
Assinatura do Solicitante: <i>Lauri R Oliveira</i>		
Assinatura do Responsável: <i>Antonio Amador</i>		
Conta para Depósito: BANCO BRADESCO AG: 0920-2 C/C: 10451-5		

Lauri Oliveira

SABINO RESTAURANTE E CONVENIENCIA LTDA
CNPJ: 38.143.465/0001-74 IE: 9085807452
ROD BR 487 SAIDA PARA PITANGA KM 196, S/N - AREA
RURAL - Campo Mourao\PR

Documento auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito ICMS

Item	Codigo	Descricao	Qtde	VlrUnit(R\$)	VlrTot(R\$)
001	00000070	PF	1	24,90	24,90
002	00000047	Coca Cola 600 ml	1	7,00	7,00
QTD. TOTAL DE ITENS					002
VALOR TOTAL R\$					31,90
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					31,90

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4123 0338 1434 6500 0174 6500 1000 0023 6514 5568 0995

CNPJ: 09.556.006/0001-14

N: 000002365 SERIE: 001

10/03/2023 11:59:53

Protocolo de Autorizacao: 141230347764474 10/03/2023 11:59:54



Tributos Totais Incidentes R\$ 10,12
(Lei Federal 12.741/2012)

Projeto Nf-e - www.projetonfe.com.br

Desenvolvido por: Like Sistemas (44) 3016-4381

Lauri Oliveira

S S consultoria

ROGER KASPRZAK & CIA LTDA
CNPJ: 79.335.345/0001-56 - IE: 4040218934 - IM:
ROD BR 466, 10 - ROD BR 466
PITANGA - PR

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	VL.UNIT	VL.TOTAL
5	LANCHES	1	17,00	17,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				17,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				17,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				17,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes				5,46

Operador.: 1

Valor Aproximado dos Tributos:

Federal: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.124.984 - Série: 001

Emissão 10/03/2023 06:21:44 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

4123 0379 3353 4500 0156 6500 1000 1249 6413 9043 8900

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 CONSUMIDOR

-- 0

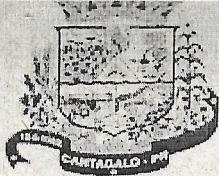
--- - PITANGA/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141230346381416 10/03/2023 06:21:46



Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

MEMORANDO

De: Secretaria de Finanças / Departamento de Contabilidade

Para: Secretaria de Administração / Departamento de Recursos Humanos

Data: 24/04/2023

Prezado (a).

A Secretaria de Finanças juntamente com Departamento de Contabilidade vem através deste memorando comunicar essa Secretaria que os servidores discriminados no quadro abaixo fizeram uso de diárias e não comprovaram despesas e não restituíram o valor aos cofres público. Solicitamos que esta Secretaria de Administração tome as devidas providências para cumprimento da Lei N° 1.067/2019 nos referidos art. 23 aos 25, alterada pela Lei N° 1206/2022.

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Agenor Alencar de Moura	15/03/2023	Curitiba-Pr	22/03/2023	R\$ 50,00	1842/2023
Total				R\$ 50,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Alessandra Aparecida Martins	23/03/2023	Cascavel-Pr	30/03/2023	R\$ 25,00	2018/2023
Total				R\$ 25,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Daniele Santos Semchechen de Moura	23/03/2023	Cascavel-Pr	30/03/2023	R\$ 25,00	2019/2023
Daniele Santos Semchechen de Moura	30/03/2023	Cascavel-Pr	06/04/2023	R\$ 25,00	2388/2023
Total				R\$ 50,00	

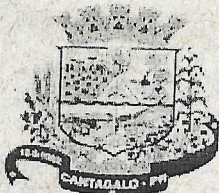
Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Elias Mattos Almeida	14/03/2023	Curitiba-Pr	21/03/2023	R\$ 125,00	1479/2023
Elias Mattos Almeida	20/03/2023	Curitiba-Pr	27/03/2023	R\$ 50,00	1479/2023
Total				R\$ 175,00	

RECEBIDO

Data 24/04/2023

Assinatura

[Handwritten signature]



Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45
Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42.3636.1185

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Jose Everaldo Alvaristo	30/03/2023	Cascavel-Pr	06/04/2023	R\$ 25,00	2390/2023
Total				R\$ 25,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Lauri Rodrigues de Oliveira	10/03/2023	Maringá-Pr	17/03/2023	R\$ 50,00	1676/2023
Total				R\$ 50,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Lauro Pacheco de Oliveira	16/03/2023	Cascavel-Pr	23/03/2023	R\$ 50,00	1853/2023
Total				R\$ 50,00	

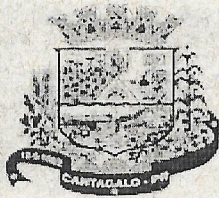
Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Marcos do Bonfim Aires	13/03/2023	Brasília-Df	20/03/2023	R\$ 50,00	1744/2023
Marcos do Bonfim Aires	15/03/2023	Brasília-Df	22/03/2023	R\$ 550,00	1744/2023
Marcos do Bonfim Aires	16/03/2023	Brasília-Df	23/03/2023	R\$ 600,00	1744/2023
Total				R\$ 1.200,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Marcia Regina Weber	23/03/2023	Cascavel-Pr	30/03/2023	R\$ 75,00	2020/2023
Total				R\$ 75,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Pricilla Antonia Lemos	23/03/2023	Cascavel-Pr	30/03/2023	R\$ 25,00	2017/2023
Total				R\$ 25,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Ronildo Jose da Silva	18/03/2023	Foz do Iguaçu-Pr	24/03/2023	R\$ 75,00	1841/2023
Total				R\$ 75,00	

[Handwritten signature]



Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Valdeci Vicente	17/03/2023	Guarapuava-Pr	24/03/2023	R\$ 50,00	1473/2023
Valdeci Vicente	30/03/2023	Guarapuava-Pr	06/04/2023	R\$ 50,00	1473/2023
Total				R\$ 100,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Vanderleia Volff	30/03/2023	Cascavel-Pr	06/04/2023	R\$ 25,00	2389/2023
Total				R\$ 25,00	

Débora Aline Dallastra
Departamento de Contabilidade

Osvaldo Okonoski
Secretário Municipal de Finanças

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	4660-4 12270-0
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	LAURI RODRIGUES DE OLIVIERA
CPF/CNPJ destinatário:	785.565.469-00
Valor a ser transferido:	R\$ 125,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 125,00
Identificação da operação:	LAURI RODRIGUES DE OLIVEI

Data de débito:	10/03/2023
Data/hora da operação:	10/03/2023

Código da operação:	00003878
Chave de segurança:	4WYPNT3NA90J18CZ

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
-	10/03/2023	1806	1553/2023	1676/2023	

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
2081 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 125,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento
33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos	Documento	Data	Valor
-----------------	------------------	-------------	--------------

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 1676/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE