



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 N°	Req. Compra N°
5396/2021	Ordinário	27/09/2021		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	61594-3	487.361.129-68				
LAURO PACHECO DE OLIVEIRA						
Endereço	Bairro					
RUA PRESIDENTE DUTRA , 470	DARIANA					
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 anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 4.580,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Valor empenhado
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À	R\$ 420,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
1701 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	R\$ 4.160,00
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 07 (SETE) DIÁRIAS SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1.067/2019, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 01, 06, 13, 15, 20, 25 E 27 DE OUTUBRO DE 2021, VIAGEM 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 **5174/2021** Emitido em **27/09/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5396/2021**

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**

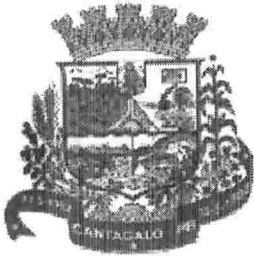
Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 420,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS **Valor liquidado R\$ 420,00**
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1701 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 420,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
35401 - ERNESTO GIACOMIN

Histórico _____




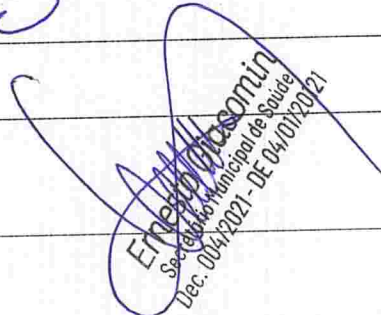
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

ESTADO DO PARANÁ

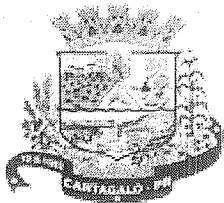
CNPJ: 78.279.981/0001-45

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 312	Ano: 2021	Data da solicitação: 27/09/2021
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 Cascavel/PR		
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: 3.000,00	
Valor: 420,00	Valor por Extenso: Quatrocentos e vinte reais.	
Período da Utilização do Recurso: 01, 06, 13, 15, 20, 25 e 27/10/21		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: AG;920-2 C/C: 14.166-6		

Ernesto de Souza
Secretário Municipal de Saúde
Dec. 004/2021 - DE 04/07/2021



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

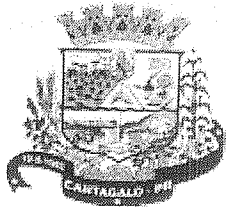
Data: 22/11/2021

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.

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Antônio Pereira dos Santos	04/10/2021	Curitiba – Pr	11/10/2021	40,00	5395/2021
Antônio Pereira dos Santos	06/10/2021	Curitiba – Pr	13/10/2021	40,00	5395/2021
Antônio Pereira dos Santos	13/10/2021	Curitiba – Pr	20/10/2021	40,00	5395/2021
Antônio Pereira dos Santos	15/10/2021	Curitiba – Pr	22/10/2021	40,00	5395/2021
Antônio Pereira dos Santos	19/10/2021	Curitiba – Pr	26/10/2021	40,00	5395/2021
Antônio Pereira dos Santos	21/10/2021	Curitiba – Pr	28/10/2021	40,00	5395/2021
Antônio Pereira dos Santos	25/10/2021	Curitiba – Pr	01/11/2021	40,00	5395/2021
Antônio Pereira dos Santos	27/10/2021	Curitiba – Pr	03/11/2021	60,00	5395/2021
Antônio Pereira dos Santos	29/10/2021	Curitiba – Pr	05/11/2021	40,00	5395/2021
Total				380,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Lauro Pacheco de Oliveira	15/10/2021	Cascavel - Pr	22/10/2021	20,00	5396/2021
Total				20,00	



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
Luiz Antônio Petachinski	01/10/2021	Curitiba – Pr	08/10/2021	60,00	5394/2021
Luiz Antônio Petachinski	11/10/2021	Curitiba – Pr	18/10/2021	100,00	5394/2021
Total				160,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Olivino Pereira dos Santos	12/10/2021	Cascavel – Pr	19/10/2021	60,00	5397/2021
Total				60,00	


Silvestre Kelhlar

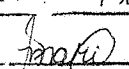
Departamento de Contabilidade


Osvaldo Okonoski

Secretário Municipal de Finanças

RECEBIDO

Data 22 / 11 / 21


Assinatura

CNPJ: 4277917000199

CHARLES AUGUSTO BATISTUSSI MERUA 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			
		1.000UNID		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
Tributo R\$					0,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
412116042779170001996500200000421191957556933

CONSUMIDOR

CPT/CNPJ: 09.550.001/0001-14

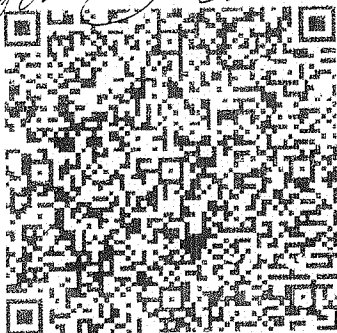
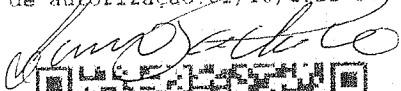
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO
CINDERELA, 379, CENTRO, Cantagalo, PR,
BRASIL

NFC-e nº 4219 Série 2 01/10/2021
07:43:30

Protocolo de

autorização: 141211184449020

Data de autorização: 01/10/2021 07:43:32



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

CNPJ: 4277917000199

CHARLES AUGUSTO BATISTUSSI MERUA Carlos
De Carvalho, 3748, Centro, Cascavel, PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Item	Cod	Des	Qtd	V.Uni	V.Tot
001	140	ALMOCO	1		
		1.000UNID		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
Tributo R\$					0,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
41211604277917000199650020000042241569693432

CONSUMIDOR

CPT/CNPJ: 09.550.001/0001-14

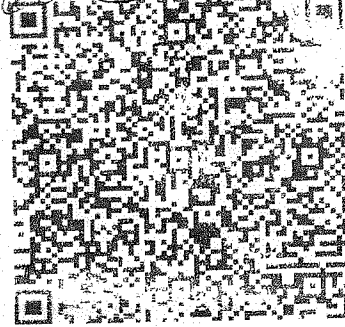
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO
CINDERELA, 379, CENTRO, Cantagalo, PR,
BRASIL

NFC-e nº 4224 Série 2 01/10/2021
12:16:30

Protocolo de

autorização: 141211185612230

Data de autorização: 01/10/2021 12:16:32



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

CNPJ: 08.294.537/0001-13 R. F. SCHNEIDER LANCHONETE
 RUA PATIBURRAS, 920 - SANTO DWJEL, CASCAVEL-PR, 85806-430
 Fone: (45)3226-0521 I.E.: 084.35584-52
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 # Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total
 001 52 REF. CAFE DA MANHA 1 UN X 20.00 20.00
 Qtde total de itens 20.00
Valor total R\$ 20.00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Dinheiro 20.00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/ofce/consulta>
 412: 1008 2445 3750 0113 0500 2000 0279 3710 3500 9612
 CONSUMIDOR - CNPJ 09.556.006/0001-14
 F. M. S. CARTAGALO
 CONTAGALO, PR
 NFC-e nº 000027957 Série 002 06/10/2021 08:03:00
 Protocolo de Autorização: 141211208601412
 Data de Autorização 06/10/2021 08:03:04



Trib aprox R\$: 0,84 Fed
 Fonte: IBPI ca7913
 Projeto ACR - www.projetoacbr.com.br

Handwritten signature

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	DESCRICAO	UN	QUANTIDADE	VL.UNIT. (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
000001	REFEICAO	UN	1,00	40,00	R\$ 40,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1

VALOR TOTAL R\$40,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
VL RECEBIDO	R\$40,00
CREDITO LOJA vcto: 06/10/2021 06/10/2021	R\$40,00

Trib Ap: FIC 0,00 EST 0,00 MUN 0,00 F:IBPI 9013AC Lei 12.741/13
 No.: 0.000.052.690 SERIE: 1 06/10/2021 13:17:58

CHAVE DE ACESSO
 41.2110.01.705.063/0001.06.05.001.000.052.690.100.022.232.0.
 CONSUMIDOR

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



Observação Vendedor: CHURRASCARIA BRASIL

Protocolo de Autorização: 141211208601412 06/10/2021 13:18
 Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br



Via Consumidor

F. FREDERIZZI - ME
CNPJ: 10.489.181/0001-15 Inscrição Estadual:
9046705375
RUA ITAQUATIARAS, 774, JARDIM SANTO ENOQUE, Ca
scavel - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Codigo Descrição
Unid. Valor Unit. Valor Total

Unid.	Valor Unit.	Valor Total
1,000UNID	20,00	20,00

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

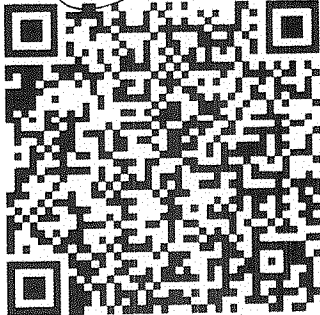
Informações dos Tributos Federais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,84

Número: 19946 Série: 2 Emissão: 13/10/2021 07:
55:21

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

CHAVE DE ACESSO
4121 1010 4891 8100 0115 8500 2000 0199 4610 1
355 4900

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
End: Cantagalo



CNPJ: 4277917000199

CHARLES AUGUSTO BATISTUSSI MERUA 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>
4121100427791/000199650020000043301946776730

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

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

NFC-e n° 4330 Série 2 13/10/2021
12:40:01

Protocolo de
autorização: 141211241768891

Data de autorização: 13/10/2021 12:40:03



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

R. A. BUZIM RESTAURANTE

CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237

Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCADEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓD	QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
2	1	UN	ALMOÇO	40,00	40,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL					40,00
VALOR PAGO					40,00
VALOR TROCO					0,00
FORMA DE PAGAMENTO A VISTA					VALOR
Dinheiro					40,00

Número: 000.002.083 - Série: 002

Emissão 15/10/2021 12:48:25 -

Consulta pela chave de acesso em:

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

4121 1036 4955 5100 0110 6500 2000 0020 8311 9830 5304

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO
- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141211251203247

Data de autorização:

15/10/2021 12:48:24



[Handwritten signature]



Via Consumidor

F. FEDERIZZI - ME
CNPJ: 10.489.181/0001-15 Inscrição Estadual:
9046705375
RUA ITAQUATIARAS, 774, JARDIM SANTO ONOFRE, Ca
scavel - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
1 de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
10	CAFE 05				
		1,000	UNID	20,00	20,00

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

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

Número: 20067 Série: 2 Emissão: 25/10/2021 07:
30:04

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

CHAVE DE ACESSO
4121 1010 4891 8100 0115 6500 2000 0200 6712 2
701 7918

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
Fms cantagalo



KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN
LTDA-ME

19.914.898/0001 31 90659050-67
R SOUZA NAVES, 3351, CASCAVEL
Telefone: 45 3039 2762
CASCAVEL - PR

DANFE - NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRICAO	UN	QUANTIDADE	VI. UNIT. (R\$)	VI. TOTAL (R\$)
000008	ALMOÇO	UN	1,00	40,00	R\$ 40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

VALOR TOTAL R\$40,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$)

VL. RECIBIDO R\$40,00
CREDITO LOJA valo. 25/10/2021 R\$40,00
TROCO R\$0,00

Irb. Ap. FED 0,00 ESI 0,00 MUN 0,00 F:IBPT 9013AC Lei 12.741/11

No.: 0.000.039.978 SÉRIE: 1 25/10/2021 12:41:26

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

CHAVE DE ACESSO

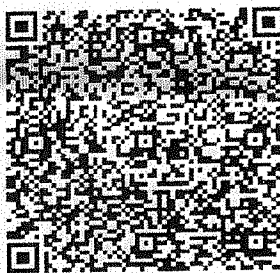
412110.10.914.898/0001.31.65-001.000.039.978.906016.4210

CONSUMIDOR

FMS CANTAGALO

09.556.006/0001-14

Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG

Protocolo de Autorização:

Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.22
4660404660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO
CONTA: 14.166-6

FAVORECIDO: LAURO PACHECO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 487.361.129-68
VALOR: R\$ 420,00
DEBITO EM: 30/09/2021

=====

DOCUMENTO: 093004
AUTENTICACAO SISBB: 3.741.D02.9E9.BB1.C0D



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	30/09/2021	6450	5174/2021	5396/2021	

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 _____

1701 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 **Valor R\$ 420,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
 R\$ 0,00

Valor líquido
 R\$ 420,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

35401 - ERNESTO GIACOMIN


Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quatrocentos e Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 5396/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____


 JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

ERNESTO GIACOMIN
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK