



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 **7107/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/12/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 7.737,37
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\$ 180,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		Saldo atual
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		R\$ 7.557,37
Do Exercício		

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 23/11/2021, 24/11/2021 E 03/12/2021, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
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 **6983/2021** Emitido em **15/12/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7107/2021**

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\$ 180,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS **Valor liquidado R\$ 180,00**
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____



Via Consumidor

F. FEDERICCI - ME
CNPJ: 10.439.181/0001-15 Inscrição Estadual:
9046705975
RUA ITAQUATIARAS, 774, JARDIM SANTO ONOFRE, Ca
scavel - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fisca
l de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Código Descrição
Qtde Un Valor Unit. Valor Total

10	CAFE 05		
	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 Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,84

Numero: 20415 Série: 2 Emissão: 23/11/2021 07:
55:11

Consulta pela Chave de Acesso em: [http://www.f
azenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

CHAVE DE ACESSO
4121 1110 4891 8100 0115 0500 2000 0204 1510 3
162 7251

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



Via Consumidor

F. FEDERICCI - ME
CNPJ: 10.439.181/0001-15 Inscrição Estadual:
9046705975
RUA ITAQUATIARAS, 774, JARDIM SANTO ONOFRE, Ca
scavel - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fisca
l de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Código Descrição
Qtde Un Valor Unit. Valor Total

11	REFEIÇÃO 05		
	1,000UNID	40,00	40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 40,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 40,00

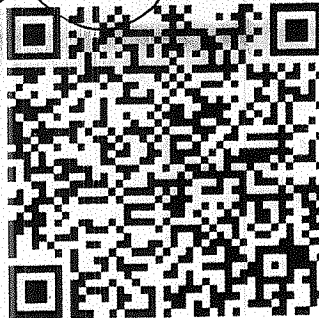
Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 1,68

Numero: 20420 Série: Emissão: 23/11/2021 13:
55:50

Consulta pela Chave de Acesso em: [http://www.f
azenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

CHAVE DE ACESSO
4121 1110 4891 8100 0115 0500 2000 0204 1510 4
162 7251

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





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 Valor Unit. Valor Total

10 CAFE 05 20,00 20,00
1,000UNID

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

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,34

Número: 20426 Série: 2 Emissão: 24/11/2021 07:
29:31

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

CHAVE DE ACESSO
4121 1110 4891 8100 0115 6500 2000 0204 2617 7
770 5704

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



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	1	ALMOCO	1,00UN	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>

41211104277917000199650020000047351529028980

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

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

NFC-e nº 4735 Série 2 24/11/2021 11:39:48

Protocolo de autorização:141211439698285

Data de autorização:24/11/2021 11:40:13



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:	16/12/2021
Data da Operação:	16/12/2021 -08:53:15
Código da Operação:	00001177
Chave de Segurança:	8FJJJPLJE89SLX64

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/12/2021	8788	6983/2021	7107/2021	

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

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

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
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Valor
R\$ 180,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 180,00

Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

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

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Oitenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7107/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK