



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 **6399/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/09/2022** 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 **ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS** Matrícula **64102-2** CPF/CNPJ **10.585.039/0001-71**

Endereço **Rua Diogo Pinto, 1145 - PRÉDIO** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Laranjeiras do Sul/PR** CEP **85301-290** Fone **(42) 3635-3835** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **734-X** Conta **38285-X**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
10.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 66.948,65
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E R\$ 7.000,00
2341 00352 Emenda Parlamentar de Relatoria Portaria nº 3488-2021 - 352 Saldo atual
De Exercícios Anteriores R\$ 59.948,65

Outras informações _____

Histórico _____

Certidão	Número	Validade
CND UNIFICADA DA RECETA FEDERAL	748F.7472.387A.A3EF	08/11/2022

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1182/2022, O SERVIÇO COMPREENDERÁ O ATENDIMENTO DAS 17:00 HORAS ATÉ AS 07:30 DO DIA SEGUINTE DURANTE OS DIAS ÚTEIS E POR UM PERÍODO DE 24 HORAS PARA SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, SENDO EXCLUSIVO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO AMBULATORIAL, QUAL SEJA, A TENDIMENTO BÁSICO DE SERVIÇOS QUE NECESSITEM DE CONSULTA MINISTRADA POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO (CLÍNICO GERAL, PEDIATRA, CARDIOLOGISTA, ORTOPEDISTA, GINECOLOGISTA, ENTRE OUTROS), SEM LIMITE DE ATENDIMENTO DIÁRIO.

OBS. VALOR EMPENHADO SOB A SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA EM ANEXO.

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

**MUNICÍPIO DE LARANJEIRAS DO SUL**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

9474

Data e Hora da Emissão:

03/10/2022 13:54:51

Operador Emissor:

ORGANIZACAO S.

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **10585039000171**

I.E.:

I.M.: **47015**Telefone: **4236351384**Nome/Razão: **ORGANIZACAO SAO LUCAS**Endereço: **RUA DIOGO PINTO, 1145 - HOSPITAL - CENTRO - 85301290**Município: **Laranjeiras do Sul**UF: **PR**e-Mail: **financeiro@orgsaolucas.com.br****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **09556006000114**I.E.: **ISENTO**

I.M.:

Nome/Razão: **FUNDO MUN. DE SAUDE DE CANTAGALO**Endereço: **RUA GREGORIO SCHURMIAK, S/N - CENTRO - 85160000**Município: **Cantagalo**UF: **PR**e-Mail: **licitacaocantagalo@hotmail.com**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.03	Repasse conforme Lei n° 1182/2022	7.000,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00

Isento Imune de ISSQN conforme parecer municipal n. 083.14 TRIB

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Total Serviços (R\$) **7.000,00**Total ISS (R\$) **0,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **7.000,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 025/2014 e Decreto 041/2014.

A tributação desta NFS-e está definida como: Isento/Imune.

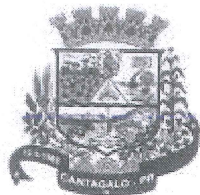
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON (42) 3635 1231 / Secretaria da Fazenda (42) 36351231 / Auditor Tributário (42) 36358106

Autenticidade: A37FFD90.73BF3773.26C4937B.59AC952E (verificada em 03/10/2022 às 13:55:13)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45

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

LEI MUNICIPAL Nº 1182/2022

EMENTA - Autoriza o Poder Executivo Municipal a firmar convenio de atendimento Ambulatorial com o Instituto de Assistência Social e Saúde São José e com a Organização São Lucas.

A Câmara Municipal de Cantagalo aprovou e eu, João Konjunki, Prefeito Municipal, no uso das atribuições legais que me são conferidas por lei, sanciono e promulgo a seguinte Lei:

Art.1º. Fica o Poder Executivo Municipal autorizado a fazer repasse financeiro ao Instituto de Assistência Social e Saúde São José e com a Organização São Lucas na importância de R\$ 7.000,00 (sete mil reais) mensais por instituição.

Parágrafo Único: O serviço compreenderá o atendimento das 17:00 horas até as 07:30 do dia seguinte durante os dias úteis e por um período de 24 horas para sábados, domingos e feriados, sendo exclusivo para prestação de serviço ambulatorial, qual seja, atendimento básico de serviços que necessitem de consulta ministrada por profissional de saúde habilitado (clínico geral, pediatra, cardiologista, ortopedista, ginecologista, entre outros), sem limite de atendimento diário.

Art. 2º. O referido convênio terá duração de 33 meses, iniciando em 1º de abril de 2022 e findando em 31 de dezembro de 2024, podendo rescindi-lo a qualquer momento sem que haja ônus ao Município de Cantagalo.

Art. 3º. O convenio será fiscalizado pela Secretaria Municipal de Saúde.

Art. 4º. Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Cantagalo em 18 de abril de 2022.

JOÃO KONJUNSKI
- Prefeito
Municipal

Assinado de forma digital por
JOÃO KONJUNSKI - Prefeito
Municipal
Dados: 2022.04.18 10:42:28
-03'00'



Município de Cantagalo
Solicitação 44975/2022

Equipiano

Página:1

Solicitação			
Número	Tipo	Emitido em	Quantidade de itens
44975	Compra Direta	26/09/2022	1
Solicitante		Processo Gerado	
Código	Nome	Número	
70389-3	LUCAS DE ABREU	0/2022	
Local			
34	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		
Órgão			
06	SECRETARIA DE SAÚDE		
Forma de pagamento			
Descrição		Tipo	
MEDIANTE A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA		Depósito bancário	
Entrega			
Local		Prazo	
ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		Dias	

Descrição:

OBS. FATURAMENTO NO CNPJ 09.556.006/0001-14

Lote					
001 Lote 001					
Fornecedor: 64102-2 ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS			Telefone: (42) 3635-3835		
Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
027585	REPASSE CONFORME LEI Nº 1182/2022	SERV	1,00	7.000,00	7.000,00
					7.000,00
TOTAL					7.000,00
TOTAL GERAL					7.000,00

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.001.10.301.0060.2038	7.000,00
Cod 02341 Fonte 00352 G.Fonte EA	7.000,00


LUCAS DE ABREU
Solicitante



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 **6643/2022** Emitido em **03/10/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6399/2022**

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 **ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS** Matrícula **64102-2** CPF/CNPJ **10.585.039/0001-71**
Endereço **Rua Diogo Pinto, 1145 - PRÉDIO** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Laranjeiras do Sul/PR** CEP **85301-290** Fone **(42) 3635-3835** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **734-X** Conta **38285-X**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 7.000,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 7.000,00**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E
2341 00352 Emenda Parlamentar de Relatoria Portaria nº 3488-2021 - 352

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 7.000,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0932 / 006 / 00624073-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	09.556.006/0001-14

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0734 / 00000038285-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ORGANIZACAO SAO LUCAS
CPF/CNPJ:	10.585.039/0001-71
Valor:	R\$ 51.853,15
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	ORGANIZACAO SAO LUCAS
Histórico:	

Data de débito:	04/10/2022
Data / Hora da operação:	04/10/2022 08:21:34

Código da operação:	00108184
Chave de segurança:	E8RM3L4Y3Q9NA7GT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	10/10/2022	7578	6643/2022	6399/2022	

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 **ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS** Matrícula 64102-2 CPF/CNPJ 10.585.039/0001-71
Endereço Rua Diogo Pinto, 1145 - PRÉDIO Bairro CENTRO
Cidade/UF Laranjeiras do Sul/PR CEP 85301-290 Fone (42) 3635-3835 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 734-X Conta 38285-X

Classificação da despesa
2341 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL **R\$ 7.000,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido **R\$ 7.000,00**

Servidor que autorizou o pagamento
33591 - LUCAS DE ABREU

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

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Sete Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 6399/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSWALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS