



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
564/2024	Ordinário	29/01/2024		

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				
LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA	3952-7	785.565.469-00				
Endereço		Bairro				
RUA IRINEZIA, 28		CAÇULA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42999738300	Conta Corrente	001	4660-4	12270-X

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 734,30
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 100,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 634,30

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIA GEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 29 DE JANEIRO DE 2024, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS A TIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

JOAO KONJUNSKI
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 **510/2024** Emitido em **29/01/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **564/2024**

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 **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 do empenho _____
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 100,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado _____
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 100,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo à Liquidar _____
R\$ 0,00

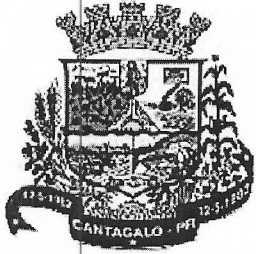
Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
38091 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação _____
28/02/2024

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 017	Ano: 2024	Data da solicitação: 29/01/2024	
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: CASCAVEL – PR			
Solicitação: <input type="checkbox"/> Diária(s) Com Café <input checked="" type="checkbox"/> (01) Diária(s) Com Almoço <input checked="" type="checkbox"/> (01) Diária(s) Com Jantar <input type="checkbox"/> Diária(s) Com Almoço/Jantar <input type="checkbox"/> Diária(s) Com 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: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.		Custo Provável do Veículo: R\$ 250,00 (DUZENTOS E CINQUENTA REAIS).	
Valor: R\$ 100,00	Valor por Extenso: CEM REAIS		
Período da Utilização do Recurso: 29 DE JANEIRO DE 2024.			
Assinatura do Solicitante: 			
Assinatura do Responsável:			
Conta para Depósito: BANCO BRADESCO AG: 0920-2 C/C: 10451-5			

OSVALDO OKONOSKI
Secretaria de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Lauro Oliveira

JULIANA MASCHIO KREUZ - ME
CNPJ: 10.506.730/0001-12
IE: 9046317286 - IM:
RUA EZIDIO BOZZA, 120 - CENTRO
LARANJEIRAS DO SUL - PR
(42)3635-2572

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

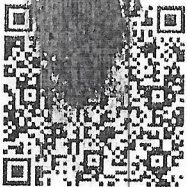
CODIGO	QTD	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOT
000000033	UN	DESPESAS COM ALMOÇO	50,00	50,00
Qtde. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				50,00
Total				50,00
Forma de Pagamento				
Dinheiro				50,00

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

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

CHAVE DE ACESSO

412401233380220001616500200064322106484443



CNPJ: 09.556.006/0001-14
PREFEITURA MUNICIPAL
DE CANTA GALO
RUA CINDERELA, 369
CENTRO - CANTAGALO/RJ
NFC-e nº 000.011.625 Série 001
29/01/2024 11:52:50
Via Consumidor

Protocolo de Autorização

141240148098444 29/01/2024 11:53:09

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL
DE ICMS.

Limber Software
limbersoftware.com.br

Lauro Oliveira

CNPJ: 23.338.022/0001-61 J C Sverdovski & Cia. Ltda
Rod Br 277, S/n, 0 - Km 506
GUARANIACU, PR
Fone: (45)2034-9012

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
2555	ALIMENTACAO	1	UN	50,00	50,00
Qtde. Total de itens					1
Valor Produtos R\$					50,00
Valor a Pagar R\$					50,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					50,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0123 3380 2200 0161 6500 2000 0643 2210 0648 4443



CONSUMIDOR CNPJ:
09.556.006/0001-14
NFC-e nº 000.064.322 Série 002
29/01/2024 18:39:44 Via Consumid
141240150917703 29/01/2024 18:39:

Valor aproximado tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br

**Emissão de comprovantes**

30/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:13:37
466004660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/01/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.012.270
VALOR TOTAL	100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAURI RODRIGUES OLIVEIRA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 12.270-X
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO	3.69F.EBC.F57.56D.DCD
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.



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°
	30/01/2024	720	510/2024	564/2024	

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**
 Endereço: RUA IRINEZIA, 28
 Cidade/UF: Cantagalo/PR
 Matrícula: 3952-7
 CPF/CNPJ: 785.565.469-00
 Bairro: CAÇULA
 CEP: 85160-000 Fone: 42999738300
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 12270-X

Classificação da despesa
 1960 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R\$ 100,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 100,00

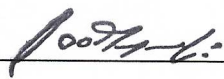
Servidor que autorizou o pagamento
 38091 - ISAAC DE ABREU

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


Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 564/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS