



# 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 **9387/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **11/12/2023** Requisição Nº **10667** Req. Compra Nº

### 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
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 1.328,02
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	<b>R\$ 100,00</b>
2083 00354 EMENDA INDIVIDUAL DE INCREMENTO PAP - 354	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 1.228,02

### Outras informações

### Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS AS CIDADES DE CASCAVEL-PR E GUARAPUAVA-PR NOS DIAS 04 E 05 DE DEZEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM 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 **9362/2023** Emitido em **11/12/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **9387/2023**

### 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 Banco

**Conta Corrente 001**

Agência

**4660-4**

Conta

**12270-X**

### Classificação da despesa

**06 SECRETARIA DE SAÚDE**

**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES**

**2083 00354 EMENDA INDIVIDUAL DE INCREMENTO PAP - 354**

Saldo do empenho

**R\$ 100,00**

Valor liquidado

**R\$ 100,00**

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

**35411 - ISAAC DE ABREU**

### Vencimento da liquidação

**10/01/2024**

### Histórico

Laura Oliveira

CNPJ: 04277917000199

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	138	JANTA 1	1,00UNID	50,00	50,00
Qtd. total de itens					1
Valor total R\$					50,00
Desconto total R\$					- 0,00
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>

41231204277917000199650020000134461375940882

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

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

NFC-e nº 13446 Série 2 04/12/2023 19:26:34

Protocolo de autorização: 141231772070570

Data de autorização: 04/12/2023 19:26:35



Trib aprox R\$: 6,73 Federal, R\$ 9,00 Estadual  
FONTE IBPT

Laura Oliveira

MANIFADORA BELO E LENZ LTDA  
CNPJ: 03.890.891/0001-97  
E: 9021385368  
Rua Frei Caneca, 1895 até 1549/1550, Santana.  
CEP: 85070-170. GUARAPUAVA-PR - (42) 3623-7323

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QT	UN	VALOR TOTAL
56140312 925	ALIMENTOS DIVERSOS	1	UNI D	50,00 50,00
Qtd. Total de Itens				1
Valor total de Produtos				R\$ 50,00
Descontos				R\$ 0,00
Tributos				R\$ 0,00
Total				R\$ 50,00

FORMA DE PAGAMENTO  
Dinheiro

VALOR PAGO  
R\$ 50,00

Número 88790 Série 001 05/12/2023 18:13:41 - Via  
Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

41231203890891000197650010000687901000123460

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR - CNPJ: 09556006000114



Protocolo de Autorização: 14123177279504  
Data de autorização: 05/12/2023 18:13:42

INFORMAÇÃO ADICIONAL

inf. Contribuinte: Você pagou aproximadamente R\$ 6,74  
e tributos federais R\$ 9,50 de tributos estaduais R\$ 33,77  
pelos produtos Fonte: IBPT D84119



# **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

**Memorando 1032/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 07/12/2023**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

**LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA:**

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 04 de dezembro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 05 de dezembro de 2023, em viagem a Guarapuava/Pr;

**Total: R\$ 100,00 (Cem reais).**

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr;

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

**Paulo Massenham**

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde

PORTARIA 045/2021



# 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

**Memorando 1032/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 07/12/2023**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

**LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA:**

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 04 de dezembro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 05 de dezembro de 2023, em viagem a Guarapuava/Pr;

**Total: R\$ 100,00 (Cem reais).**

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr;

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

**Paulo Massenham**

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde

PORTARIA 045/2021

12/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:40:30  
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2023  
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 F.A74.8FA.B72.557.E8D

6240735354 (354)

6675-3 (303)

R\$ 100,00

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta origem:</b>	0932   006   00624073-5
<b>Conta destino:</b>	4660-4   6675-3
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	09.556.006/0001-14
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 100,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 100,00
<b>Identificação da operação:</b>	98 PAGAMENTO DE TRIBUTOS

<b>Data de débito:</b>	18/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2023

<b>Código da operação:</b>	00001342
<b>Chave de segurança:</b>	9R72N330YFUTK0KY

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°
	20/12/2023	10667	9362/2023	9387/2023	

**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 Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 001 4660-4 12270-X

**Classificação da despesa** \_\_\_\_\_  
 2083 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 100,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

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

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
 35411 - ISAAC DE ABREU  
**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo** \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 9387/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE