



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
9874/2024	Ordinário	06/12/2024		

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	3952-7	785.565.469-00				
LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA						
Endereço	Bairro					
RUA IRINEZIA, 28	VILA 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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 1.148,45
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 75,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 1.073,45

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 06 DE DEZEMBRO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 369-2024 DA SEC DE SAÚDE.

JOAO KONJANSKI
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
9829/2024

Emitido em
06/12/2024

Requisição Nº

Empenho Nº
9874/2024

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

Endereço

RUA IRINEZIA, 28

Cidade/UF

Cantagalo/PR

Matrícula

3952-7

CPF/CNPJ

785.565.469-00

Bairro

VILA CAÇULA

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

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

1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Saldo do empenho

R\$ 75,00

Valor liquidado

R\$ 75,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 75,00

Servidor que autorizou a liquidação

38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação

05/01/2025

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 nº 369	Ano: 2024	Data: 06/12/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Lauri Rodrigues de Oliveira		
Telefone para contato: (42) 9 9973 8300		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 785.565.469-00	
Dados do destino/evento: Cascavel/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço () Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 75,00	Valor por extenso: Setenta e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 06/12/2024		
Assinatura do solicitante:	<i>Lauri R. Oliveira</i>	
Assinatura do responsável:	<i>Luoc [illegible]</i>	
Conta para depósito		



Emissão de comprovantes

G3341014278609291
10/12/2024 14:30:34

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:10:00
466004660 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.012.270
VALOR TOTAL	75,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAURI RODRIGUES OLIVEIRA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 12.270-X
NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR.AUTENTICACAO	7.558.723.A29.F47.175
-----------------	-----------------------



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°
	09/12/2024	11319	9829/2024	9874/2024	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA 3952-7 785.565.469-00
Endereço _____ Bairro _____
RUA IRINEZIA, 28 VILA 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 _____
1970 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\$ 75,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 75,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
38901 - ISAAC DE ABREU
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 9874/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

CNPJ: 23.338.022/0001-61 J. C. Sverdovski & Cia. Ltda
Rod. Br. 277, S/n. 0 - Km 506
GUARANIACI, PR
Fone: (45) 2034 6812

[illegible]

Consulte pela chave de acesso em

Consulte pela chave de acesso:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/informacoes/af>

http://www.fazenda.pr.gov.br/interfacedados



CONSULTA DE CDD
09 556 6060/01-14

09 556 5963031-14
HFC 401A000 975 000 000 000
06/12/2000 12 53 PM
141 5416 000 000 000 000 000

SECRET