



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
8513/2024	Ordinário	24/10/2024		

Licitação	Número
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 LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA	3952-7	785.565.469-00
Endereço RUA IRINEZIA, 28		Bairro VILA 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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 3.596,80
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\$ 100,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 3.496,80

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 24 DE OUTUBRO 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 315-2024 DA SEC 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
8370/2024	24/10/2024		8513/2024

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						
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	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 100,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 100,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação

23/11/2024

Histórico



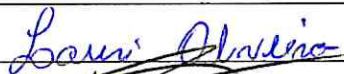
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 nº 315	Ano: 2024	Data: 24/10/2024
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: () Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) 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\$ 100,00	Valor por extenso: Cem reais	
Período de utilização do recurso: 24/10/2024		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito 		

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN LTDA-ME			
19.914.898/0001-31 R. SOUTA RAVI 2,3651 Telefone: 41-3059.7792 CNPJ/CPF: 141	90659050-67		
DANFE -NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica			
CÓDIGO UN	DESCRIÇÃO QUANTIDADE UN	VL UNIT (R\$)	VL TOTAL (R\$)
000008	ALMOÇO 1.00	50.00	50
QTD. TOTAL DE ITENS			1
COND. PGTO: Rec A Vista			R\$0,00
DESCONTO			R\$50,00
VALOR TOTAL			R\$50,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO (R\$)
V. RECEBIDO			R\$50,00
CRLFOLOJA visto 24/10/2024			R\$50,00
TROCO			R\$0,00
Trib. Ap: 11 D 0,00 I 31 0,00 MUN 0,00 I-IMP 1 903AC 16 12,74171			
Nº: 0000064570		SERIE: 1	24/10/2024 13:50:39
EMISSÃO EM CONTRA-FORMA CHAVE DE ACESSO 41741616214394000131650010000015703246607636			
CONSUMIDOR			
FMS CANTAGALO 09.656.006/0001-14			
Consulta via leitor QR Code			



João Oliveira

Observação	Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG
Protocolo de Autenticação	
Emitida por: Teacoma Informática www.teacoma.inf.br	

28/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:46:54
466004660 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/10/2024
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 554.660.000.013.052

=====

NR. AUTENTICACAO	2.59C.22B.EE1.476.137
------------------	-----------------------



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	24/10/2024	9641	8370/2024	8513/2024	

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\$ 100,00

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou o pagamento _____
29181 - OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 8513/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE