



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
5618/2022	Ordinário	26/08/2022		

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		CAÇULA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	001	4660-4	12270-X

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 18.102,36
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 95,36
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 18.007,00

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1.067/2019 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 26 DE AGOSTO DE 2022, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

JOAO KONJUNSKI

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 N°	Empenho N°
5491/2022	26/08/2022		5618/2022

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	Matrícula	CPF/CNPJ
LAURI RODRIGUES DE OLIVEIRA	3952-7	785.565.469-00

Endereço: RUA IRINEZIA, 28

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	001	4660-4	12270-X

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R\$ 95,36

10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

R\$ 95,36

2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

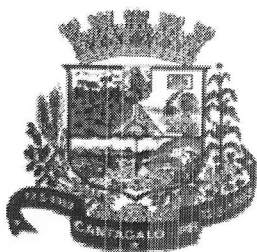
Valor líquido

R\$ 95,36

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico



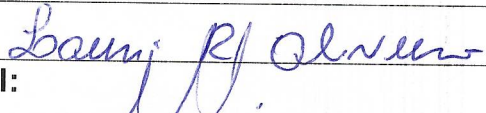
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 111	Ano: 2022	Data da solicitação: 26/08/2022
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, 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: CURITIBA/PR		
Solicitação: ☐ Diária(s) para Café ☒ Diária(s) para Almoço ☒ Diária(s) para Janta ☐ Diária(s) para Almoço/Janta ☐ Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICIPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZER NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo: R\$ 500,00 (Quinhentos reais)	
Valor: R\$ 95,36	Valor por Extenso: Noventa e cinco reais e trinta e seis centavos.	
Período da Utilização do Recurso: 26/08/2022 (Agosto/2022)		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável:		
Conta para Depósito: AG: 920 - C/C: 10451-5		

Laura Oliveira

8/25

Laura Oliveira

RESTAURANTE PE DA SERRA
RIVAIR MENDES DA SILVA & CIA LTDA -
CNPJ: 02.357.139/0001-12
REST. PE DA SERRA - ROD.BR.277 S/N
KM.309, 1, MAXIM, Prudentópolis, PR,
IE:9015305999 - Fone: (42) 8813-8480
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

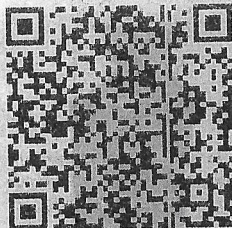
CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
91	ALMOÇO	1,5000	UN	1,000	47,50

QTD TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	47,50

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	47,50
Troco R\$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 0802 3571 3900 0112 6500 1000 0169 1610 1017 8763
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 - fms can
tagalo

NFC-e nº 000016916 Série: 1 26/08/2022 14:05:16
Protocolo de Autorização: 141221157746716
Data de autorização: 26/08/2022 14:05:19



Forma de pagamento Pgto a vista o dinheiro C
ódigo 18274 Estaca
o 138 Cliente fms cantagalo CNPJ CPF 0955600
6000114 Prudentopoli
s www nox com br
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,39

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS
LDA
CNPJ: 03.479.021/0001-20
E: 9040825204
ROD BR 277 KM 243, S/N, BR 277. CEP: 84500-000.
ati-PR - (42) 9981-0162

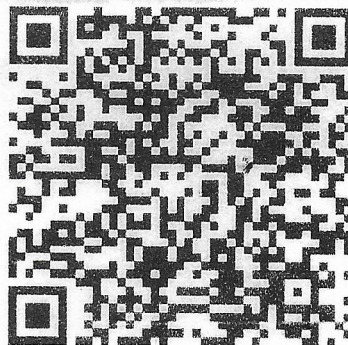
DANFE NFC-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QT	UN	VALOR	TOTAL
170851	REFEIÇÃO	1,00	UN	47,00	47,00

Id. Total de Itens	1
Total de Produtos	R\$ 47,00
Descontos	R\$ 0,00
Rate	R\$ 0,00
Total	R\$ 47,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes	R\$
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Dinheiro	R\$ 47,00
Troco	R\$ 0,00

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número 45678 Série 001 26/08/2022 18:25:59 - Via
Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
1220803479021000120650010000456781876545676

CONSUMIDOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATAGALO - CNPJ:
09556006000114



Protocolo de Autorização: 141221159778967
26/08/2022 18:26:00

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: FMS CANTAGALO ASSIST**Conta origem:** 0932 | 006 | 00000979-9**Conta destino:** 4660-4 | 12270-0**Tipo:** DOC E**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** LAURI RODRIGUES DE OLIVIERA**CPF/CNPJ destinatário:** 785.565.469-00**Valor a ser transferido:** R\$ 95,36**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 95,36**Identificação da operação:** PAGAMENTO DE FORNECEDOR**Data de débito:** 30/08/2022**Data/hora da operação:** 30/08/2022**Código da operação:** 00003815**Chave de segurança:** QX52LTQ705AEJ4LR

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°
	26/08/2022	6259	5491/2022	5618/2022	

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 _____ Matrícula _____ 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

Conta Corrente

001

4660-4

12270-X

Classificação da despesa _____

2231 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

R\$ 95,36

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 95,36

Servidor que autorizou o pagamento _____

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Noventa e Cinco Reais e Trinta e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5618/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI

OSVALDO OKONOSKI