

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 **5994/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **02/09/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **JOAO MARIA DO BONFIM AIRES** Matrícula **6089-5** CPF/CNPJ **834.327.289-72**
Endereço **RUA IRINEZIA, 995 - CASA** Bairro **VILA AIRES**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14140-2**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 10.939,84
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 119,20
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo atual
Do Exercício R\$ 10.820,64

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 02 DE SETEMBRO DE 2022, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE



JOAO KONJNSKI
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 |
| 5884/2022 | 02/09/2022 | | 5994/2022 |

| | | | |
|-------------------------|----------|---------|---|
| Licitação | Número | | |
| Tipo | | | |
| Sem licitação | | | |
| Contrato/Aditivo | | | |
| Seqüência | 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 | |
| JOAO MARIA DO BONFIM AIRES | 6089-5 | 834.327.289-72 | |
| Endereço | Bairro | | |
| RUA IRINEZIA, 995 - CASA | VILA AIRES | | |
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária Banco Agência Conta |
| Cantagalo/PR | 85160-000 | | Conta Corrente 237 920-2 14140-2 |

| | | |
|--|--|-------------------|
| Classificação da despesa | | Saldo do empenho |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | | R\$ 119,20 |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| 10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | Valor liquidado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS | | R\$ 119,20 |
| 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\$ 119,20 |

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

CNPJ: 05.915.600/0001-01 WAGNER DANIEL DE CARVALHO - ME

Rua Padre Otávio Júlio dos Santos, 580 - Ouro Verde
CAMPO LARGO, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD UN | VL UNIT | VL TOTAL |
|----------------------|-----------|--------|----------------|----------|
| 1 | REFEIÇÃO | | | |
| | | 1 UN | 47,00 | 47,00 |
| Qtde. Total de itens | | | | 1 |
| Valor Produtos R\$ | | | | 47,00 |
| Descontos R\$ | | | | 0,00 |
| Acréscimos R\$ | | | | 0,00 |
| Valor a Pagar R\$ | | | | 47,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | VALOR PAGO R\$ | |
| Dinheiro | | | 47,00 | |
| Troco R\$ | | | 0,00 | |

Consulte pela chave de acesso em

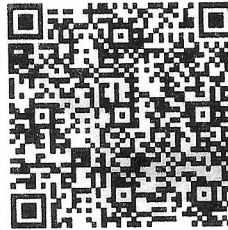
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4122 0905 9156 0000 0101 6500 1000 0065 3010 0065 3013

CNPJ: 09.556.006/0001-14

NFC-e nº 000.006.530 Série 001 02/09/2022 12:24:51
Via Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



www.kayser.com.br | 41.3292.1001

GROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS LTDA
CNPJ: 03.479.021/0001-20
E: 9040825204
ROD BR 277 KM 243, S/N - BR 277. CEP: 84500-000.
Candi-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 | 23,00 23,00 |
| Qtde. Total de Itens | | | 1 |
| Valor de Produtos | | | R\$ 23,00 |
| Descontos | | | R\$ 0,00 |
| Retenções | | | R\$ 0,00 |
| Valor Total | | | R\$ 23,00 |
| Informação dos Tributos Totais Incidentes | | | R\$ |
| FORMA DE PAGAMENTO | | VALOR PAGO | |
| Dinheiro | | R\$ 23,00 | |
| Troco | | R\$ 0,00 | |

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número 45885 Série 001 02/09/2022 04:20:36 - Via Consumidor

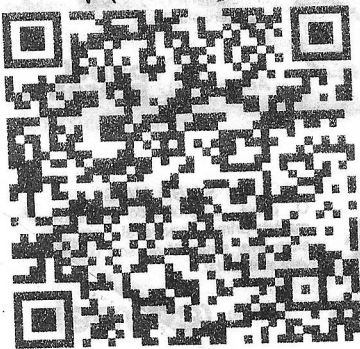
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

41220903479021000120650010000458851876545675

CONSUMIDOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATAGALO - CNPJ:
09556006000114



Protocolo de Autorização: 141221190854496
02/09/2022 04:20:36

Hotel Correa Barbosa Ltda Me - CNPJ:
10.621.154/0002-35
Rod Br 277 Km 402, Sn. 0, Lagoa Seca, Candi, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD UN | VL UNIT | VL TOTAL |
|--------------------|-----------|--------|----------------|----------|
| 00003 | JANTA | 1 UND | 47,00 | 47,00 |
| QTD TOTAL DE ITENS | | | | 1 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | 47,00 |
| FORMA PAGAMENTO | | | VALOR PAGO R\$ | |
| Dinheiro | | | 47,00 | |
| VALOR RECEBIDO | | | 0,00 | |
| TROCO R\$ | | | 0,00 | |

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4122 0910 6211 5400 0235 6500 1000 0344 9910 7426 5980

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 -

NFC-e nº 000034499 Série: 1 02/09/2022 18:04:59

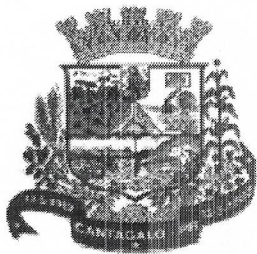
Protocolo de Autorização: 141221194981375

Data de autorização: 02/09/2022 18:06:05



Trib aprox R\$ 1,97 Federal 8,46 Estadual Fonte IBPT empresometro.com.br 397927 www.smallsoft.com.br software para emissao de NFC-e Vendedor. -Z.

Tributos Totais Incidentes (Lr' Federal 12.741/12): R\$ 10,43



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 122 | Ano: 2022 | Data da solicitação: 02/09/2022 |
| Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo: | | |
| Telefone para Contato: (42) 9 9111-2981 | | |
| Nome do Solicitante: Joao Maria do Bonfim Aires | | |
| Cargo, Função ou Emprego: Motorista | | CPF: 834.327.289-72 |
| Dados do Destino/Evento: | | Curitiba/PR |
| Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) 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: Veiculo da frota municipal de Saúde. | Custo provável do veículo: 500,00 (Quinhentos reais). | |
| Valor: R\$ 119,20 | Valor por Extenso: Cento e dezenove reais e vinte centavos. | |
| Período da Utilização do Recurso: 02/09/2022. (setembro/2022) | | |
| Assinatura do Solicitante: | | |
| Assinatura do Responsável: | | |
| Conta para Depósito: AG: 920-2 C/C: 1386-2 | | |

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Emitente: | FMS CANTAGALO ASSIST |
| Conta origem: | 0932 006 00000979-9 |
| Conta destino: | 920-2 14140-2 |
| Tipo: | DOC E |

| | |
|------------------------------------|------------------------------|
| Banco: | 237-BANCO BRADESCO S/A |
| Finalidade: | 01-Crédito em Conta Corrente |
| Nome destinatário: | JOAO MARIA DO BONFIM AIRES |
| CPF/CNPJ destinatário: | 834.327.289-72 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 119,20 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 0,00 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 119,20 |
| Identificação da operação: | JOAO M BONFIM AIRES |

| | |
|-------------------------------|------------|
| Data de débito: | 05/09/2022 |
| Data/hora da operação: | 05/09/2022 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00009571 |
| Chave de segurança: | 64HH791SR0C795CR |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

