



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 **4459/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/06/2023** Requisição Nº _____ 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 **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 **42991112981** 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\$ 5.264,31
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 De Exercícios Anteriores	Saldo atual
	R\$ 5.139,31

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 15 DE JUNHO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM 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 **4416/2023** Emitido em **15/06/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4459/2023**

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 **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 **42991112981** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente 237** Agência **920-2** Conta **14140-2**

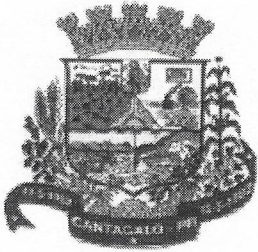
Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 125,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 125,00**
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 125,00

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 88	Ano: 2023	Data da solicitação: 15/06/2023
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1206/2022, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9111 2981		
Nome do Solicitante: João Maria do Bonfim Aires		
Cargo, Função ou Emprego: Motorista	CPF: 834.327.289-72	
Dados do Destino/Evento: Curitiba		
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: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 300,00 (trezentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: Cento e vinte e cinco reais.	
Período da Utilização do Recurso: 15/06/2023		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito:		

OSVALDO KONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Restaurante e Churrascaria Murungava



IVANOR GIACOMELLI

Rod. BR-277, s/n - km 309 - Xaxim
Fone: (42) 3414-1151 - Prudentópolis - PR

NOTA DE DESPESAS

Nº 1557

Data da Emissão: 15/06/2023

Sr.: 095560600114 Corte Gale

End:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	TOTAL
1	cafe		25,00
	RESTAURANTE E CHURRASCARIA MURUNGAVA		
	IVANOR GIACOMELLI		
	FONE: (42) 3414-1151		
	CAD. ICMS: 2401248-40		
	CNPJ: 82.396.657/0001-58		
	ROD. BR-277, S/N - KM 309 - XAXIM		
	CEP 84400-000 - PRUDENTÓPOLIS - PR		
05	note fiscal		
	este deve ser		
	TOTAL R\$		25,00

RESTAURANTE LIDER
NECIMARA DE FATIMA DE OLIVEIRA
AVENIDA SILVA JARDIM, 1747
CURITIBA - Fone:
CNPJ: 03706556000198 - IE: 9020548898

Documento Auxiliar Da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	TOTAL
001 0049 REFRIGERANTE 1L	1,000	UN	10,00 =	10,00
001 0002 BUFFET QUILO	0,800	KG	50,00 =	40,00
Valor total R\$				50,00
FORMA PAGAMENTO				50,00
Cartão de Débito				50,00
OPERADOR: ADMINISTRADOR				NR: 88/6

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/vrfe/qrcode?>
4123 0603 7065 5606 0196 6500 1000 0426 2218 5974 2704

CONSUNMIDOR CNPJ 0955606000114
NFC-e nº 00042622 Série 001
15/06/2023 12:32:18
Protocolo de autorização: 14123085463903
Data de autorização 15/06/2023 12:32:12
VIA CONSUMIDOR

Tributos aproximados : R\$2,98 (5,96%) Federal R\$1,80 (3,5%) Estadual
- R\$0 (0%)Municipal - Fonte: IBPT
www.mf.gov.br

AGROPECUARIA SARRA PRODUTOS NATURAIS LTDA
CNPJ:03479021000120 IE:9040825204
R ROD BR 277 -KM 243 S/N- 0
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IBRAIT., PR

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtd	Un	Un	Unit	Un	Total
498	REFEICHO COM PRECO VARIÁVEL	1	Un	50,00			50,00
	QTD. TOTAL DE ITENS						1
	VALOR TOTAL R\$						50,00
	VALOR A PAGAR R\$						50,00
	FORMA DE PAGAMENTO						50,00
	Diminuto						

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/vrfe/consulta>
4123 0603 4790 2100 0120 6500
1000 0594 6113 1665 9623

CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.006/0001-14
Enderes: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

CONSUNMIDOR CNPJ 0955606000114
NFC-e nº59461 Série 1 15/06/2023 21:49:09
Protocolo de autorização: 141230858272131
Data de autorização: 15/06/2023 21:49:10

Tributos Intare Incidentes
Trib aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
ND-5:0065569490190097HNC3FC867HNC54
COU1LHNO TECNOL081A (42)99815-8009

**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\$ 125,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 125,00
Identificação da operação:	JOAO M BONFIM AIRES

Data de débito:	16/06/2023
Data/hora da operação:	16/06/2023

Código da operação:	00001353
Chave de segurança:	QNHVNLGMHC80ZK2X

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	16/06/2023	4991	4416/2023	4459/2023	

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: **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: 42991112981
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 920-2 Conta: 14140-2

Classificação da despesa
 2081 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 Valor: **R\$ 125,00**

Outras informações

Retenções
 Total de retenções: R\$ 0,00
 Valor líquido: **R\$ 125,00**

Servidor que autorizou o pagamento
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos Documento Data Valor

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 4459/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE