



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 **2701/2023** Tipo Ordinário Emitido em 14/04/2023 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 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42991112981 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 237 Agência 920-2 Conta 14140-2 Bairro VILA AIRES

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 26.773,35

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 100,00

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual R\$ 26.673,35

2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 De Exercícios Anteriores

Outras informações

Histórico REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CAMPO LARGO-PR NO DIA 14 DE ABRIL DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS 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 **2630/2023** Emitido em **14/04/2023** Requisição N° _____ Empenho N° **2701/2023**

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**

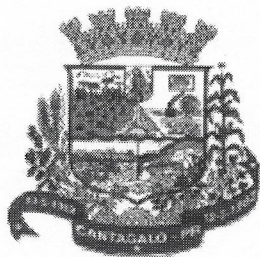
Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 100,00**
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 100,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____



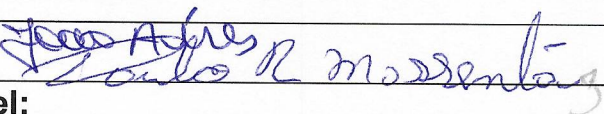
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CANTAGALO

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 48	Ano: 2023	Data da solicitação: 14/04/2023
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: Campo Largo		
Solicitação: <input type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input checked="" type="checkbox"/> (01) Diária(s) para Almoço <input checked="" type="checkbox"/> (01) Diária(s) para Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço/Janta <input type="checkbox"/> 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\$ 300,00 (trezentos reais)	
Valor: R\$ 100,00	Valor por Extenso: Cem reais	
Período da Utilização do Recurso: 14/04/2023		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável:		



AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
 CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204
 R ROD BR 277 - KM 243 S/N, 0
 SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
 CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204
 R ROD BR 277 - KM 243 S/N, 0
 SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	VL Unit	VL Total
11	ALMOÇO	1	Un	5,00	50,00
1	AGUA SEM GAS	1	Un	5,00	10,00
9	COCA COLA 300ML	1	Un	15,00	10,00
QTD. TOTAL DE ITENS					3
VALOR TOTAL R\$					50,00
VALOR A PAGAR R\$					50,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					50,00

Código	Descrição	Qtde	Un	VL Unit	VL Total
498	REFEICAO COM PRECO VARIAVEL	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					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					50,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 0403 4790 2100 0120 6500 1000 0562 9917 4424 4183

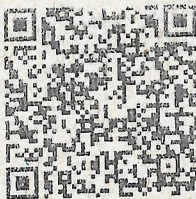
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 0403 4790 2100 0120 6500 1000 0563 2015 9483 3720

CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.006/0001-11
 Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO
 SEM DESCRICAO

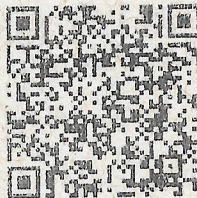
CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.006/0001-14
 Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO
 SEM DESCRICAO

NFC-e nº56299 Série 1 14/04/2023 13:21:23
 Protocolo de autorização: 141230532007457
 Data de autorização: 14/04/2023 13:21:31

NFC-e nº56320 Série 1 14/04/2023 18:21:23
 Protocolo de autorização: 141230535017240
 Data de autorização: 14/04/2023 18:21:33



*João
Aires*



*João
Aires*

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
 Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
 HD-5:008556949CE79ED097AAC3FC861A0C54
 COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
 Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
 HD-5:008556949CE79ED097AAC3FC861A0C54
 COUTINHO TECNOLOGIA (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\$ 100,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 100,00
Identificação da operação:	JOAO M BONFIM AIRES

Data de débito:	19/04/2023
Data/hora da operação:	19/04/2023

Código da operação:	00002188
Chave de segurança:	VJCH0ZWAQ2FF3R2A

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°
	14/04/2023	3068	2630/2023	2701/2023	

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

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\$ 100,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos

Documento

Data

Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 2701/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE