



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 6429/2022	Tipo Ordinário	Emtido em 26/09/2022	Requisição N°	Req. Compra N°
-----------------------------------	--------------------------	--------------------------------	----------------------	-----------------------

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
	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\$ 6.283,91
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\$ 6.164,71

Outras informações

Histórico
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1.067/2019 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CAMPO LARGO-PR NO DIA 26 DE SETEMBRO DE 2022, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS, 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 **6275/2022** Emitido em **26/09/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6429/2022**

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

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

920-2

Conta

14140-2

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R\$ 119,20

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

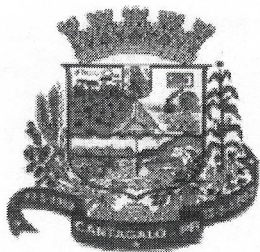
Valor líquido

R\$ 119,20

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico



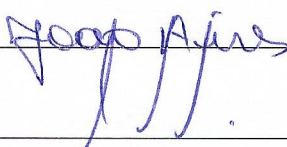
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 131	Ano: 2022	Data da solicitação: 26/09/2022
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: JOÃO MARIA DO BONFIM AIRES		
Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA		CPF: 834.327.289 – 72
Dados do Destino/Evento CAMPO LARGO – 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 MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Valor: R\$ 119,20	Valor por Extenso: CENTO E DEZENOVE REAIS COM VINTE CENTAVOS	
VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE Placa:		
Custo Estimado da Viagem: R\$ 500,00 (QUINHENTOS REAIS)		
Período da Utilização do Recurso: 26 DE SETEMBRO DE 2022		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito:		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS
LTDA
CNPJ: 03.479.021/0001-20
E: 9040825204
ROD BR 277 KM 243 S/N BR 277. CEP: 84500-000.
Fati-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
				1	
Xtd. Total de Itens					R\$ 47,00
Total de Produtos					R\$ 0,00
Descontos					R\$ 0,00
Retenções					R\$ 47,00
Total					R\$
Informação dos Tributos Totais Incidentes					R\$
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO
Dinheiro					R\$ 47,00
Outro					R\$ 0,00

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número 46693 Série 001 26/09/2022 12:24:02 - Via
Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
1220903479021000120650010000466931876545670

CONSUMIDOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATAGALO - CNPJ:
09556006000114

Yooo Auu



Protocolo de Autorização: 141221309466370
26/09/2022 12:24:03

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

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número 46673 Série 001 26/09/2022 04:39:06 - Via
Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
1220903479021000120650010000466731876545678

CONSUMIDOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATAGALO - CNPJ:
09556006000114

Yooo Auu



Protocolo de Autorização: 141221308242762
26/09/2022 04:39:06

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UM	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
TROCÓ R\$					0,00

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

4122 0910 6211 5400 0235 6500 1000 0348 5410 7426 5980

CONSUMIDOR CNPJ: 09.566.006/0001-14 -

NFC-e nº 000034854 Série 1 26/09/2022 18:11:37

Protocolo de Autorização: 141221311666806

Data de autorização: 26/09/2022 18:11:39

Ygor
Alex



Trib aprox R\$ 1,97 Federal 8,46 Estadual Fonte IBPT empresometro.c
om.br 397927 www.smallsoft.com.br software para emissão de NFC-e V
endedor. -z

Tributos Totais Incidentes (L. Federal 12.741/12): R\$ 10.43

**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:	26/09/2022
Data/hora da operação:	26/09/2022 16:10:23

Código da operação:	00004877
Chave de segurança:	PP9ULFF152JKES9M

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
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
	26/09/2022	7153	6275/2022	6429/2022	

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 _____

Forneceador
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 Banco Agência Conta
 Conta Corrente 237 920-2 14140-2

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\$ 119,20

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 119,20

Servidor que autorizou o pagamento _____

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Dezenove Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6429/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS