



# Município de Cantagalo - PR

GNPJ: 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
<b>7253/2024</b>	Ordinário	05/09/2024		

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	6089-5	834.327.289-72				
<b>JOAO MARIA DO BONFIM AIRES</b>						
Endereço	Bairro					
RUA IRINEZIA, 995 - CASA	VILA AIRES					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42991112981	Conta Corrente	237	920-2	14140-2

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 306,43
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 125,00</b>
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 181,43

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 05 DE SETEMBRO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 255-2024 DA SEC 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>7037/2024</b>	05/09/2024		7253/2024

**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**  
Endereço: RUA IRINEZIA, 995 - CASA  
Cidade/UF: Cantagalo/PR  
Matrícula: 6089-5  
CPF/CNPJ: 834.327.289-72  
Bairro: VILA AIRES  
CEP: 85160-000 Fone: 42991112981  
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 237 920-2 14140-2

**Classificação da despesa**  
06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

Saldo do empenho	R\$ 125,00
Valor liquidado	<b>R\$ 125,00</b>
Saldo a liquidar	R\$ 0,00

**Outras informações**

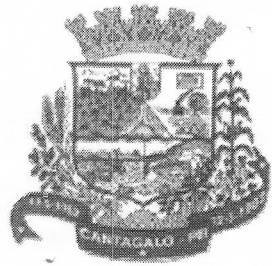
**Retenções**  
Total de retenções: R\$ 0,00  
Valor líquido: **R\$ 125,00**

**Servidor que autorizou a liquidação**  
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

**Vencimento da liquidação**  
05/10/2024

**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

<b>Solicitação nº 255</b>	<b>Ano: 2024</b>	<b>Data: 05/09/2024</b>
<b>Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:</b>		
<b>Nome do solicitante: João Maria do Bonfim Aires</b>		
<b>Telefone para contato: (42) 9 9111 2981</b>		
<b>Cargo, função ou Emprego: Motorista</b>	<b>CPF: 834.327.289-72</b>	
<b>Dados do destino/evento: Curitiba/PR</b>		
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite		
<b>Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE</b>		
<b>Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.</b>	<b>Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)</b>	
<b>Valor: R\$ 125,00</b>	<b>Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais</b>	
<b>Período de utilização do recurso: 05/09/2024</b>		
<b>Assinatura do solicitante:</b> <i>João Aires</i>		
<b>Assinatura do responsável:</b> <i>[Assinatura]</i>		
<b>Conta para depósito</b>		





NFC-e

STAFERRE E LANCHONETE TABALDI LTDA - ME  
RUA: 927, 490, 479/0001-94  
Cidade: Curitiba, PR, Centro

Emp. Lanç. - ME

DAFEE NFC-e - Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final  
Não permite o aproveitamento de crédito de ICMS

Descrição	Qtd. Un.	VL. Unit.	VL. Total.
ALMOÇO	1 UN	50,00	50,00
<b>D. TOTAL DE ITENS</b>			<b>1</b>
<b>VALOR TOTAL (R\$)</b>			<b>50,00</b>
<b>FORMA PAGAMENTO</b>		<b>VALOR PAGO (R\$)</b>	<b>50,00</b>
<b>cheque</b>			<b>50,00</b>

**Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)** 16,22

EMISSION NUMBER

Numero: 29708 Serie: 1 Emissão: 05/09/2024 13:44:12

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0397 4994 7900 0194 0500 1000 0267 8810 6087 5119

CONSUMIDOR

CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS de Cataguá

Consulte via leitor de QR Code:



I. V. COMERCIO DE ALIMEN  
TOS LTDA

RUA BR 277 KM 402, 3114, Lagoa Seca, Candel. PR  
TRAI - PR Tel: 42 3431157

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Dcto Auxiliar da NFCE  
Seq Código Descrição Qtd. Vl. Item

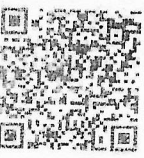
Qtd	Vl	Item
00 52	50,00	1
<b>VALOR TOTAL R\$</b>	<b>50,00</b>	
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		
<b>Dinheiro</b>		
<b>VALOR PAGO R\$</b>	<b>50,00</b>	
<b>TROCO R\$</b>	<b>0,00</b>	

Vendedor: Venâncio do Rocio Lucalizado

Numero: 127872 - 1271 - 0000

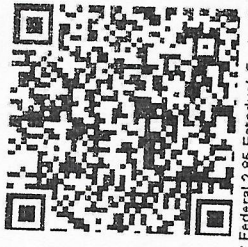
CHAVE DE ACESSO

4111000099999560 - CNPJ: 09.556.006/0001-14



657805  
05/09/2024 18:37:26

João  
Aires



Trib. aprox R\$ 2,02 Federal 2,86 Estadual Fonte: IBPT empresometro.c  
om.br:3501D1 www.smallsoft.com.br software para emissão de NFC-e  
Vendedor: -  
Caixa: 002

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 4,87

RESTAURANTE E CAFE COLONIAL DO NELSON LTDA  
- CNPJ: 09.557.330/0001-00  
Rod Br 277 Km 402, 3114, Lagoa Seca, Candel. PR  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

DESCRÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
<b>DESPESA</b>				
<b>OTD TOTAL DE ITENS</b>				<b>1</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>				<b>15,00</b>
<b>FORMA PAGAMENTO</b>			<b>VALOR PAGO R\$</b>	<b>15,00</b>
<b>Dinheiro</b>				<b>15,00</b>
<b>VALOR RECEBIDO</b>				<b>0,00</b>
<b>TROCO R\$</b>				<b>0,00</b>

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4124 0953 5773 3000 0100 6500 1000 9639 2410 7426 5981

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 -  
NFC-e nº 000003924 Serie: 1

05/09/2024 18:37:26  
Protocolo de Autorização: 141241370593949  
Data de autorização: 05/09/2024 18:37:27

**2ª Via - Comprovante de Transação TED**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/09/2024 às 16:48:47

**Dados do Pagador**

<b>Tipo de TED:</b> Terceiros	<b>Tipo Conta:</b> 01 - Conta Corrente
<b>Nome:</b> PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	<b>CPF/CNPJ:</b> 09.556.006/0001-14
<b>Conta Origem:</b> 0932/006/00624073-5	

**Dados do Recebedor**

<b>Conta Destino:</b> 237/0920/00000014140-2	<b>CPF/CNPJ:</b> 834.327.289-72
<b>Tipo Conta:</b> 01 - Conta Corrente	<b>Tipo Pessoa:</b> Física
<b>Nome:</b> JOAO MARIA BONFIM AIRES	<b>Valor:</b> R\$ 125,00
<b>Finalidade:</b> 10 - Crédito em Conta	<b>Valor Tarifa:</b> R\$ 12,00
<b>Histórico:</b> TED	

**Informações do Pagamento**

<b>Data do Débito:</b> 05/09/2024	<b>Código da Operação:</b> 00148430
<b>Data da Operação:</b> 05/09/2024	<b>Chave de Segurança:</b> P5LFYWVEX8VEALUT

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





# 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
	06/09/2024	8145	7037/2024	7253/2024	

**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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ 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 42991112981 Conta Corrente 237 920-2 14140-2

**Classificação da despesa** \_\_\_\_\_  
1963 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.301.0060.2029 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** \_\_\_\_\_  
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
**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 7253/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE