



# 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 **7070/2024** Tipo Ordinário Emitido em 30/08/2024 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**

Matricula  
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 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  
Do Exercício

Saldo anterior  
R\$ 7.881,43

Valor empenhado  
R\$ 125,00

Saldo atual  
R\$ 7.756,43

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 CAMPO LARGO -PR NO DIA 30 DE AGOSTO 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 244-2024 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 **6913/2024** Emitido em **30/08/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7070/2024**

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ 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 Banco **Conta Corrente 237** Agência **920-2** Conta **14140-2**

Classificação da despesa **06 SECRETARIA DE SAÚDE**  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 125,00**  
**10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 125,00**  
**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
**1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções **R\$ 0,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_ Valor líquido **R\$ 125,00**  
**31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN**

Vencimento da liquidação **29/09/2024**

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 244</b>	<b>Ano: 2024</b>	<b>Data: 30/08/2024</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: Campo Largo/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\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta 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: 30/08/2024</b>		
<b>Assinatura do solicitante:</b>		
<b>Assinatura do responsável:</b>		
<b>Conta para depósito</b>		



NFC-e

RESTAURANTE E LANCHONETE TABALDI LTDA - ME  
CNPJ: 07.499.479/0001-94  
RÓD BR 277 KM 254, S/N, Centro  
Campo Largo - PR

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

Cod.	Descrição	Qtde. Un.	VL Unit.	VL Total.
52	ALMOÇO	1 UN	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL (R\$)				50,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO (R\$)
Dinheiro				50,00
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)				16,22

EMISSÃO NORMAL

Numero: 28692 Série: 1 Emissão: 30/08/2024 12:06:14  
Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
CHAVE DE ACESSO  
4124 0697 4984 7900 0194 6500 1000 0286 9210 6806 6027

CONSUMIDOR

CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS de Cantagalo

Consulte via leitor de QR Code:



*João  
Aires*

Protocolo de Autorização: 141241332611872 30/08/2024 12:06:14

Valor Aproxinado dos Tributos: 16,22

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA  
RÓD BR 277 KM 254 + 850MTS,SN-LINHA PINHO  
IRATI-PR Tel: 4234351167  
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Seq	Codigo	Descricao	Qtd.	VL Item
001	913	1705300#19022000#REFEICAO RS25	1UN	25,00+
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				25,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO
Dinheiro				25,00

Vendedor: 5498 - Vendedor nao localizado

Numero 645612 Serie 1 Emissao 30/08/2024 18:20:48  
VIA CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em  
[www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta)  
41240824710124000129650010006456121000025000  
CONSUMIDOR CNPJ: 09556006000114



*João  
Aires*

Protocolo: 141241335640632 30/08/2024 18:20:49  
COO: 1117274

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA  
RÓD BR 277 KM 254 + 850MTS,SN-LINHA PINHO  
IRATI-PR Tel: 4234351167  
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Seq	Codigo	Descricao	Qtd.	VL Item
001	913	1705300#19022000#REFEICAO RS25	1UN	25,00+
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				25,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO
Dinheiro				25,00

Vendedor: 1975 - Vendedor nao localizado

Numero 645329 Serie 1 Emissao 30/08/2024 09:25:01  
VIA CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em  
[www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta)  
41240824710124000129650010006453291000025000  
CONSUMIDOR CNPJ: 09556006000114



*João  
Aires*

Protocolo: 141241331524653 30/08/2024 09:25:02  
COO: 1116688



## 2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/09/2024 às 15:11:29

### Dados do Pagador

**Tipo de TED:** Terceiros

**Nome:** PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

**Conta Origem:** 0932/006/00624073-5

**Tipo Conta:** 01 - Conta Corrente

**CPF/CNPJ:** 09.556.006/0001-14

### Dados do Recebedor

**Conta Destino:** 237/0920/00000014140-2

**Tipo Conta:** 01 - Conta Corrente

**Nome:** JOAO MARIA DO BONFIM AIRES

**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta

**Histórico:** TED

**CPF/CNPJ:** 834.327.289-72

**Tipo Pessoa:** Física

**Valor:** R\$ 125,00

**Valor Tarifa:** R\$ 12,00

### Informações do Pagamento

**Data do Débito:** 02/09/2024

**Data da Operação:** 02/09/2024

**Código da Operação:** 00130183

**Chave de Segurança:** YHXT8S035N1CXZX7

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
	30/08/2024	8017	6913/2024	7070/2024	

**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** 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 Agência Conta  
 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 7070/2024.

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

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

JOAO KONJNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE