



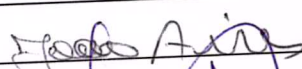
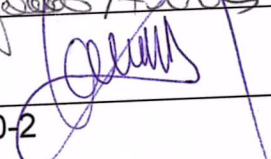
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 014	Ano: 2021	Data da solicitação: 13/01/2021
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 91112981		
Nome do Solicitante: João Maria do Bonfim Aires		
Cargo, Função ou Emprego: Motorista		CPF: 834.327.289-72
Dados do Destino/Evento Cascavel/PR		
Solicitação: (x) Diária(s) para Café (X) Diária(s) para Almoço () Diária(s) para Janta () Diária(s) para Almoço/Janta () Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: Transporte de paciente		
Valor: 60,00	Valor por Extenso: SESSENTA REAIS	
Veículo Utilizado: Gol – Volkswagen – Placa: BCG – 2514		
Custo estimado de cada Viagem: R\$ 200,00		
Período da Utilização do Recurso: 13/01/2021		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: AG: 920-2 C/C: 1386-2		

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN LTDA-ME	
19.914.898/0001-31	90659050-67
R SOUZA NAVES, 3351, CASCAVEL	
Telefone: 45 3039 2762	
CASCAVEL - PR	

DANFE -NFC-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	VL.UNIT. (R\$)	VL.TOTAL (R\$)
000008	ALMOÇO	UN	1,00	23,40	R\$ 23,40
QTD. TOTAL DE ITENS					1

VALOR TOTAL R\$23,40

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

VL. RECEBIDO R\$23,40
CREDITO LOJA veto. 13/01/2021 R\$23,40
TROCO 570,00

Trib Ap: FED 0,00 EST 0,00 MUN 0,00 F:IBPT 9013AC Lei 12.741/1

No.: 0.000.033.393 SÉRIE: 1 13/01/2021 12:03:17

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
CHAVE DE ACESSO
41.2101.19.914.898/0001-31.65-001-000.033.393-900.009.836-3.

CONSUMIDOR

FMS CANTAGALO
09.556.006/0001-14

Consulta via leitor QR Code

João Aires



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG

Protocolo de Autorização:

Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

CNPJ: 4277917000199

CHARLES AUGUSTO BATISTUSSI ME Rua Carlos De
Carvalho, 3748, Centro, Cascavel, PR

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

Código	Descrição	QtdeUN	VI.Unit	VI.Total
134	DESPESA 1			
		1,00UNID	12,55	12,55
Qtde. total de itens				1
Valor total R\$				12,55
Desconto R\$				0,00
Valor a pagar R\$				12,55
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				12,55
Troco R\$				0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4121010427791700019965002000020741355267923

CONSUMIDOR

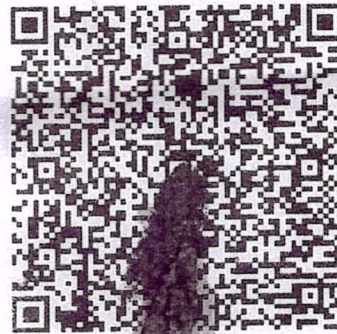
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

NFC-e nº 2074 Série 2 13/01/2021 08:16:27

Protocolo de autorização: 141210049036228

Data de autorização: 13/01/2021 08:16:27

João Aires



Trib aprox R\$ 0,53 Federal FONTE 17



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
	13/01/2021	73	56/2021	56/2021	

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 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
1700 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 60,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 60,00

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

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 56/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ERNESTO GIACOMIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento
Anexo ao empenho

98/2021