



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 | Tipo | Emitido em | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
| 5218/2023 | Ordinário | 10/07/2023 | | |

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

Classificação da despesa

| | |
|---|-------------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | Saldo anterior |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | R\$ 89.710,85 |
| 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS | R\$ 125,00 |
| 2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 89.585,85 |

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE JANDAIA DO SUL-PR NO DIA 10 DE JULHO DE 2023, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS 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 **5151/2023** Emitido em **10/07/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5218/2023**

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

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

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Saldo do empenho

R\$ 125,00

Valor liquidado

R\$ 125,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 125,00

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 111 | Ano: 2023 | Data da solicitação: 10/07/2023 |
| 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: Jandaía do Sul | | |
| 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 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 por viagem: R\$ 500,00 (quinhentos reais) | |
| Valor: R\$ 125,00 | Valor por Extenso: Cento e vinte e cinco reais. | |
| Período da Utilização do Recurso: 10/07/2023 | | |
| Assinatura do Solicitante: | | |
| Assinatura do Responsável: | | |
| Conta para Depósito: | | |

OSVALDO OKRZYNOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

ROGER KASPRZAK & CIA LTDA
 CNPJ: 29.335.345/0001-56 - IE: 40407-18934 - IM
 RCD BR 466 - 10 - RCD BR 466
 PITANGA - PR

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

| CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | VL UNIT | VL TOTAL |
|--|-----------|-----|---------|--------------|
| 5 | LANCHES | 1 | 25,00 | 25,00 |
| QTD TOTAL DE ITENS | | | | |
| Valor Produtos | | | | 25,00 |
| Descontos | | | | 0,00 |
| Acréscimos | | | | 0,00 |
| VALOR A PAGAR | | | | 25,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | |
| Dinheiro | | | | 25,00 |
| Informação dos Tributos Totais Incidentes | | | | |
| Operador: 1 | | | | |
| Valor Aproximado dos Tributos | | | | |
| Federal: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 | | | | |

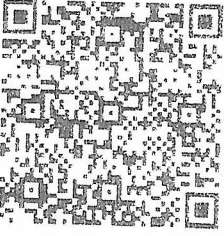
ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.130.296 - Série: 001
 Emissão: 10/07/2023 07:40:22 - Via Estabelecimento
 Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfite/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4123.0729.3353.4500.0156.6500.1000.1302.9611.7588.9482
 CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 CONSUMIDOR
 PITANGA/PR

Consulte via leitor de QR Code



João Aires

Protocolo de Autorização
 141230986436730

PANELA DE PEDRA RESTAURANTE EMBELI - RES TAURANTE
 PANEIA DE PEDRA
 CNPJ: 10.962.054/0001-00 - IE: 904687447
 AV JOAO MORETTI, 0 CONT NORTE
 JARDIM COL MORETTI - JANDAIA DO SUL - PR
 CEP: 86200-000 - TELEFONE: (43) 3432-7565

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não Permite Aproveitamento de Crédito de ICMS

| CODIGO | DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | UNID | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|-----------------------------------|-----------|------------|------|------------|------------------|
| 1 | REFEICÃO | 1 | UND | R\$ 50,00 | R\$ 50,00 |
| QUANTIDADE TOTAL DE ITENS: | | | | | |
| Valor Total dos Produtos | | | | | R\$ 50,00 |
| Descontos | | | | | R\$ 0,00 |
| Acréscimos | | | | | R\$ 0,00 |
| VALOR A PAGAR | | | | | R\$ 50,00 |

FORMA DE PAGTO

A VISTA
 Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):
 4,20 %
 R\$ 2,10

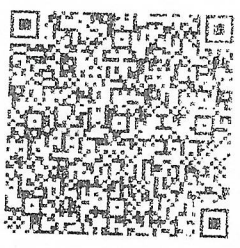
EMISSAO NORMAL

Número: 28979 - Série: 001
 Emissão: 10/07/2023 - 13:25 - Via Consumidor
 Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/consultador/nfite.php?consulta= completa>

CHAVE DE ACESSO

09.556.006/0001-14 - CONSUMIDOR

Consulte Via Leitor QR Code



João Aires

Protocolo de Autorização
 141230986436730

Hotel Correa Barboza Ltda Me - CNPJ:
 10.621.754/0002-36
 Rod Br 277 km 402 Sn. 0, Lagoa Seca, Candel. PR
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICA

| CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UNID | VL UNIT | VL TOTAL |
|---------------------------|-----------|-----|------|---------|-------------|
| 00003 | JANTA | 1 | UND | 50,00 | 50,00 |
| QTD TOTAL DE ITENS | | | | | |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | | 50,00 |
| FORMA PAGAMENTO | | | | | |
| Dinheiro | | | | | 50,00 |
| VALOR RECEBIDO | | | | | 0,00 |
| TROCO R\$ | | | | | 0,00 |

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfite/consulta>
 Protocolo de Autorização: 141230986436730
 Data de autorização: 10/07/2023 19:20:11
 CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 -
 NFC-e nº 000033596 Série: 1 10/07/2023 19:20:07
 Emissão: 10/07/2023 19:20:07
 Data de autorização: 10/07/2023 19:20:11



João Aires

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 16,23

Vendedor: -2
 Caixa: 001

Trib aprox R\$ 6,73 Federal 9,50 Estadual Fonte: IBPT emprestado c om.br 66E489 www.sinaisof.com.br software para emissão de NFC-e



Emissão de comprovantes

G3381016166053871
10/07/2023 16:19:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.22
4660404660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO

CONTA: 14.140-2

FAVORECIDO: JOAO MARIA DO BONFIM AIRES

CPF/CNPJ: 834.327.289-72

VALOR: R\$ 125,00

DEBITO EM: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071002

AUTENTICACAO SISBB: 9.6FF.C22.5AC.7F3.99E

Transação efetuada com sucesso por: JF447849 LUCAS DE ABREU.



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° |
| | 10/07/2023 | 5869 | 5151/2023 | 5218/2023 | |

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

Classificação da despesa _____
 2080 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\$ 125,00

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU
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 5218/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE