



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
6041/2021	Ordinário	26/10/2021		

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

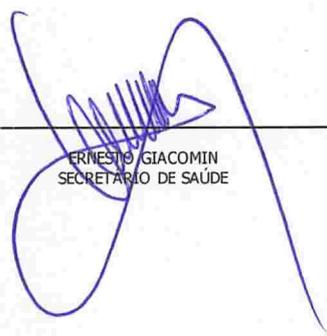
Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 15.164,35
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 120,00
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 15.044,35

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIAS SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1.067/2019, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 04 E 11 DE NOVEMBRO DE 2021, VIAGEM ESSAS A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE


JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL


ERNESTO GIACOMIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE



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 **5828/2021** Emitido em **26/10/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6041/2021**

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 _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 120,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS **Valor liquidado R\$ 120,00**
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 120,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
35401 - ERNESTO GIACOMIN

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 334	Ano: 2021	Data da solicitação: 26/10/2021
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9111-2981		
Nome do Solicitante: Joao Maria do Bonfim Aires		
Cargo, Função ou Emprego: Motorista	CPF: 834.327.289-72	
Dados do Destino/Evento CASCATEL/PR		
Solicitação: <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço/Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: Transporte de paciente para internamento e consultas em cascavel.		
Veículo: Veiculo da frota municipal de Saúde.	Custo provável do veículo: 900,00 novecentos reais.	
Valor: 120,00	Valor por Extenso: cento e vinte reais.	
Período da Utilização do Recurso: 04 e /11/2021		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável:		
Conta para Depósito: AG: 920-2 C/C: 1386-2		

CNPJ: 4277917000199
CHARLES AUGUSTO BATISTUSSI ME, Rua Carlos De
Carvalho, 3748, Centro, Cascavel, PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Item	Cod	Des	Qtd	V.Uni	V.Tot
001	152	despesa	1,00UNID	20,00	20,00
Qtd. total de itens					1
Valor total R\$					20,00
Desconto R\$					- 0,00
Valor a pagar R\$					20,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					20,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

41211104277917000199650020000045481835495228

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALOR
CINDERELA, 379, CENTRO, Cantagalo, PR, BRASIL

NFC-e nº 4548 Série 2 04/11/2021 07:03:31
Protocolo de autorização: 141211342391388
Data de autorização: 04/11/2021 07:03:43

João Rios



CNPJ: 4277917000199
CHARLES AUGUSTO BATISTUSSI ME, Rua Carlos De
Carvalho, 3748, Centro, Cascavel, PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Item	Cod	Des	Qtd	V.Uni	V.Tot
001	140	ALMOÇO	1	40,00	40,00
Qtd. total de itens					1
Valor total R\$					40,00
Desconto R\$					- 0,00
Valor a pagar R\$					40,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					40,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

41211104277917000199650020000045591582173680

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALOR
CINDERELA, 379, CENTRO, Cantagalo, PR, BRASIL

NFC-e nº 4559 Série 2 04/11/2021 12:46:53
Protocolo de autorização: 141211343953654
Data de autorização: 04/11/2021 12:47:01

João Rios



Trib aprox R\$: 2,69 Federal, R\$ 3,60 Estadual FONTE

IBPT

Trib aprox R\$: 5,38 Federal, R\$ 7,20 Estadual FONTE

IBPT

CNPJ: 4277917000199
 CHARLES AUGUSTO BATISTUSSI ME, Rua Carlos De
 Carvalho, 3748, Centro, Cascavel, PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Item	Cod	Des	Qtd	V/Unid	V/Tot
001	23	CAFE 100ML	1,00	UNID 20,00	20,00
Qtd total de itens					1
Valor total R\$					20,00
Desconto R\$					- 0,00
Valor a pagar R\$					20,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Pilhado					20,00
Inscrit R\$					0,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 412110427917000199650020000045311196796312

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO
 CINDERELA, 379, CENTRO, Cantagalo, PR, BRASIL
 NFC-e nº 4631 Série 2 11/11/2021 07:50:42
 Protocolo de autorização: 141211377053454
 Data de autorização: 11/11/2021 07:50:52

João Aires



Trib aprox R\$: 2,69 Federal, R\$ 3,60 Estadual FONTE
 IBPT

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN
 LTDA-ME
 19.914.898/0001-31 90669050-67
 R. SOUZA NAVES, 3341, CASCAVEL
 Telefone: 49.3039.2762
 CASCAVEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DANFE - NFC-e

CÓDIGO UN QUANTIDADE V. UNID. (R\$) V. TOTAL (R\$)
 000008 UN ALMOÇO 1,00 40,00 R\$ 40,00
 QTD. TOTAL DE ITENS 1

VALOR TOTAL R\$40,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)
 VI. RECEBIDO R\$40,00
 CREDITO LOJA valor: 11/11/2021 R\$0,00
 HROCO R\$0,00

11/11/2021 11:11:2021 13:09:52
 No.: 00001040387 SERIE: 1
 EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
 CHAVE DE ACESSO
 412111991429880001316520010000403879000163803

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

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

::Comprovantes



Comprovante de Doc Eletrônico via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9

Conta Destino:	920-2/14140-2
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JOAO MARIA DO BOMFIM AIRES
CPF/CNPJ Destinatário:	834.327.289-72
Valor a ser Transferido:	R\$ 120,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 120,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	01/11/2021
Data da Operação:	01/11/2021 -10:23:21
Código da Operação:	00007308
Chave de Segurança:	T23JQPQH6EJWGGR5

CPFs Autorizadores:
192.411.199-34
287.358.469-68

Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM



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°
	29/10/2021	7281	5828/2021	6041/2021	

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	CPF/CNPJ
RUA IRINEZIA, 995	6089-5	834.327.289-72
Cidade/UF	Bairro	
Cantagalo/PR	VILA AIRES	
CEP	Fone	
85160-000		
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	237 920-2 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\$ 120,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00
 Valor líquido
R\$ 120,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

35401 - ERNESTO GIACOMIN

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 6041/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

 ERNESTO GIACOMIN
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK