



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
9209/2023	Ordinário	30/11/2023		

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 - 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\$ 36.149,35
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 100,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 36.049,35

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 CASCAVEL-PR NO DIA 30 DE NOVEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
9131/2023	30/11/2023		9209/2023

Licitação	Número
Tipo	
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	Matricula	CPF/CNPJ			
Fornecedor	6089-5	834.327.289-72			
JOAO MARIA DO BONFIM AIRES					
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 do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 100,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 100,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação
35411 - ISAAC DE ABREU

Histórico



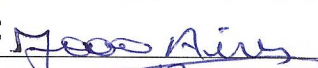

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 n° 250	Ano: 2023	Data: 30/11/2023	
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:			
Nome do solicitante: João Maria do Bonfim Aires			
Telefone para contato: (42) 9 9111 2981			
Cargo, função ou Emprego: Motorista		CPF: 834.327.289-72	
Dados do destino/evento: Cascavél/PR			
Solicitação: <input type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Pernoite			
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			
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.		Custo provável do veículo por viagem: R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 100,00		Valor por extenso: Cem reais	
Período de utilização do recurso: 30/11/2023			
Assinatura do solicitante: 			
Assinatura do responsável: 			
Conta para depósito			


OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021



MERCADO 500
 MERCADO 500 LTDA
 CNPJ: 12.599.612/0001-21
 Fone: (45)3232-1482
 Rodovia BR 277, SN - Bela Vista
 85400-000 - Guaraniáçu - PR

DANFE NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CNPJ: 23.338.022/0001-61 J C Sverdovski & Cia. Ltda
 Rod Br 277, S/n. 0 - Km 506
 GUARANIÁÇU, PR
 Fone: (45)2034-9012

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
2555	ALIMENTACAO	1 UN	50,00	50,00

Qtde. Total de itens 1
 Valor Produtos R\$ 50,00

Valor a Pagar R\$ 50,00

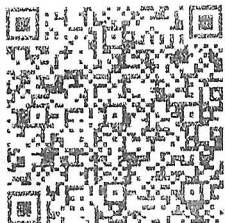
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 50,00
 Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4123 1123 3360 2200 0161 6500 2000 0618 1310 0632 0241



CONSUMIDOR CNPJ:
 09.556.006/0001-14
 NFC-e n° 000.061.813 Série 002
 30/11/2023 13:02:07 Via Consumid
 141231744900875 30/11/2023 13:02:

Joo Reis

Valor aproximado tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br

ID	Código	Descrição	Total
1	00010160005	PASTEL 1 UN x 8,00	8,00
2	00010630047	ACHOCOLATADO PRONTO TODDYNH 200ML 1 UN x 2,99	2,99

Numero de Itens 2
 Total 10,99

Meio de Pagamento Vencimento Valor Pago
 Dinheiro 10,99

Vir. Aprox. dos tributos 2,01
 Federal: 0,51 Estadual: 1,50 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT

Numero: 30321 Série: 7 Emissão: 30/11/2023 19:54:43
 Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4123 1112 5996 1200 0121 6500 7000 0303 2111 4614 9155

CONSUMIDOR
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 09.556.006/0001-14
 R Cinderela, 379 - Centro - 35160-000 - Cantagalo - PR. -

Consulta via leitor de QR Code



Joo Reis

Protocolo de Autorização: 141231740386907 30/11/2023 19:54:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.42
4660404660 SEGUNDA VIA 0001
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\$ 100,00
DEBITO EM: 01/12/2023
=====

DOCUMENTO: 120102
AUTENTICACAO SISBB: 1.12E.190.4B0.AFC.E2A



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
	20/12/2023	10399	9131/2023	9209/2023	

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 **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **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\$ 100,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

35431 - OSVALDO OKONOSKI

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 9209/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE