



Município de Cantagalo - PR

GNPJ: 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
7253/2024	Ordinário	05/09/2024		

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	Matrícula	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\$ 306,43
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 181,43

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 CURITIBA-PR NO DIA 05 DE SETEMBRO 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 255-2024 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
7037/2024	05/09/2024		7253/2024

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**
Endereço: RUA IRINEZIA, 995 - CASA
Cidade/UF: Cantagalo/PR
Matrícula: 6089-5
CPF/CNPJ: 834.327.289-72
Bairro: VILA AIRES
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

	Saldo do empenho
	R\$ 125,00
	Valor liquidado
	R\$ 125,00
	Saldo a liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
05/10/2024

Histórico



NFC-e

STAFERRE E LANCHONETE TABALDI LTDA - ME
RUA: 927, 490, 479/0001-94
Cidade: Curitiba - PR, Centro

Emp. Ins. - ME

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

Descrição	Qtd. Un.	VL. Unit.	VL. Total.
ALMOÇO	1 UN	50,00	50,00
D. TOTAL DE ITENS			1
VALOR TOTAL (R\$)			50,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO (R\$)	50,00
cheque			50,00

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 16,22

EMISSION NUMBER

Numero: 29708 Serie: 1 Emissão: 05/09/2024 18:44:12

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0397 4994 7900 0194 0500 1000 0267 8810 6087 5119

CONSUMIDOR

CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS de Cataguá

Consulte via leitor de QR Code:



**I. V. COMERCIO DE ALIMEN
TOS LTDA**

RUA BR 277 KM 402, 3114, Lagoa Seca, Candel. PR
TRAI - PR Tel: 42 3431157

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Desto Auxiliar da NFCE
Seq Código Descrição Qtd. Vl. Item

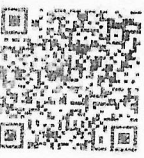
Qtd	Vl	Item
00 57	50,00	1
VALOR TOTAL R\$	50,00	
FORMA DE PAGAMENTO		
Dinheiro		
VALOR PAGO R\$	50,00	
TROCO R\$	0,00	

Vendedor: Lucas Luiz Lucalizado

Numero: 127872 - 1271 - 0000

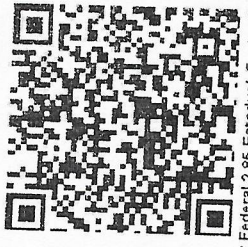
CHAVE DE ACESSO: 41240397499479000194050010000267881060875119

CHAVE DE ACESSO: 41240397499479000194050010000267881060875119



657805
000

*João
Aires*



Trib. aprox R\$ 2,02 Federal 2,86 Estadual Fonte: IBPT empresometro.c
om.br:3501D1 www.smallsoft.com.br software para emissão de NFC-e
Vendedor: -
Caixa: 002

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 4,87

RESTAURANTE E CAFE COLONIAL DO NELSON LTDA
- CNPJ: 09.557.330/0001-00
Rod Br 277 Km 402, 3114, Lagoa Seca, Candel. PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

DESCRÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
DESPESA				
OTD TOTAL DE ITENS		1	15,00	15,00
VALOR TOTAL R\$				15,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	15,00
Dinheiro				15,00
VALOR RECEBIDO				0,00
TROCO R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4124 0953 5773 3000 0100 6500 1000 9639 2410 7426 5981

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 -

NFC-e nº 000003924 Serie: 1

Protocolo de Autorização: 141241870593949

Data de autorização: 05/09/2024 18:37:27

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/09/2024 às 16:48:47

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
Conta Origem: 0932/006/00624073-5	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 237/0920/00000014140-2	CPF/CNPJ: 834.327.289-72
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: JOAO MARIA BONFIM AIRES	Valor: R\$ 125,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 12,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/09/2024	Código da Operação: 00148430
Data da Operação: 05/09/2024	Chave de Segurança: P5LFYWVEX8VEALUT

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
	06/09/2024	8145	7037/2024	7253/2024	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
JOAO MARIA DO BONFIM AIRES 6089-5 834.327.289-72

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 _____

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 7253/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE



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° 255	Ano: 2024	Data: 05/09/2024
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: Curitiba/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () 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\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 05/09/2024		
Assinatura do solicitante:	<i>João Aires</i>	
Assinatura do responsável:	<i>[Assinatura]</i>	
Conta para depósito	<i>[Assinatura]</i>	