



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 **241/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **23/01/2024** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

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

Classificação da despesa		
06 SECRETARIA DE SAÚDE		Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 3.770,97
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 75,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 3.695,97

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 23 DE JANEIRO DE 2024, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE 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
165/2024	23/01/2024		241/2024

Licitação	Número						
Tipo							
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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
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	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 75,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 75,00
1960 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\$ 75,00

Servidor que autorizou a liquidação

38091 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação

22/02/2024

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 nº 15	Ano: 2024	Data: 23/01/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 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: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço () 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\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 75,00	Valor por extenso: Setenta e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 23/01/2024		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
do Cantagalo
Decreto 007/2021

CNPJ: 04277917000199

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Item	Cod	Des	Qtd	V.Uni	V.Tot
001	130	CAFE 1	1,00UNID	25,00	25,00
Qtd. total de itens					1
Valor total R\$					25,00
Desconto total R\$					- 0,00
Valor a pagar R\$					25,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$		
Dinheiro			25,00		
Troco R\$			0,00		

Consulte pela chave de acesso em

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

412401042779170001996500200001406592347850

57

CONSUMIDOR

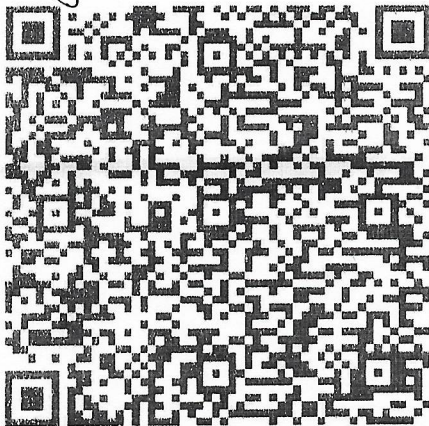
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO R
CINDERELA, 379, CENTRO, Cantagalo, BRASIL
NFC-e nº 14065 Série 2 23/01/2024 07:56:15

Via consumidor

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

João Aius



Trib aprox R\$: 3,36 Federal, R\$ 4,50 Estadual FONTE
IBPT

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN LTDA-ME	
19.914.898/0001-31 R SOUZA NAVES, 3351 Telefone: 45 3039 2762 CASCAVEL - PR	90659050-67
DANFE -NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO
UN	QUANTIDADE VI. UNID. (R\$) VI. TOTAL (R\$)
000008	ALMOÇO
UN	1,00 50,00 50
QTD. TOTAL DE ITENS 1	
COND.PGTO: Rec A Vista	
DESCONTO	R\$0,00
VALOR TOTAL	R\$50,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
VL. RECEBIDO	R\$50,00
CREDITO LOJA veto. 23/01/2024	R\$50,00
TROCO	R\$0,00
Trib Ap: IED 0,00 I.S.I 0,00 MUN 0,00 I.BPT 90BAC Lei 12.741/11	
Nº: 0000057673	SERIE: 1 23/01/2024 13:05:42
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA CHAVE DE ACESSO 412401.19.914.898.0001.31.65.001.000.057.673.940.709.138.2.	
CONSUMIDOR	
FMS CANTAGALO 09.556.006/0001-14	
Consulta via leitor QR Code	

João Aius



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG
Protocolo de Autorização:
Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.30
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\$ 75,00

DEBITO EM: 25/01/2024

=====

DOCUMENTO: 012502

AUTENTICACAO SISBB: 7.C99.0B5.13E.A69.0D9



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°
	23/01/2024	174	165/2024	241/2024	

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 _____
 1960 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\$ 75,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 75,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

38091 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 241/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____


 JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL


 OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS

OK