



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 N°	Req. Compra N°
4818/2022	Ordinário	26/07/2022		

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
Seqüência	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		Conta Corrente	237	920-2	14140-2

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 14.821,30
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 119,20
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 14.702,10

Outras informações

Histórico
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1.067/2019 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 26 DE JULHO DE 2022, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS, 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
4672/2022	26/07/2022		4818/2022

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 _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 920-2 14140-2

Classificação da despesa _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho	R\$ 119,20
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 119,20
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo a Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		

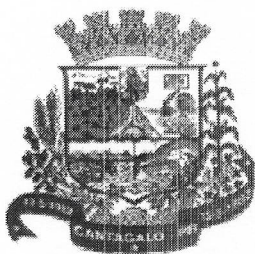
Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 119,20

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 95	Ano: 2022	Data da solicitação: 26/07/2022
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: CURITIBA/PR		
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 DE MAIS ATIVIDADES QUE SE FIZER NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: Veiculo da frota municipal de Saúde.	Custo provável do veículo: R\$ 600,00 (Seiscentos reais).	
Valor: R\$ 119,20	Valor por Extenso: Cento e dezenove reais e vinte centavos.	
Período da Utilização do Recurso: 26/07/2022		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: AG: 920-2 C/C: 1386-2		

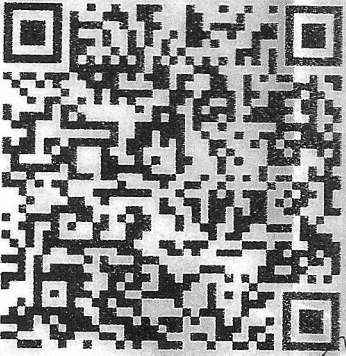
AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS
 TDA
 CNPJ: 03.479.021/0001-20
 E: 9040825204
 ROD BR 277 KM 243 S/N, BR 277, CEP: 84500-000,
 aqil-PR - (42) 9981-0162

DANFE NFC-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
 Eletrônica
 NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QT	UN	VALOR TOTAL
170851	REFEIÇÃO	1,00	UN	23,00
14. Total de Itens				R\$ 23,00
Total de Produtos				R\$ 0,00
Descontos				R\$ 23,00
Total				R\$ 23,00
Formação dos Tributos Totais Incidentes				R\$
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO
Número				R\$ 23,00
Troco				R\$ 0,00

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
 Número 44635 Série 001 26/07/2022 07:34:37 - Via
 Consumidor
 Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
 14220703479021000120650010000446351876545670

CONSUMIDOR
 Consumidor não identificado



Protocolo de Autorização: 141221001743654
 26/07/2022 07:34:38

RESTAURANTE LIDER
 MELCHIARE DE FATIMA DE OLIVEIRA
 AVENIDA SILVA JARDIM, 1747
 CURITIBA - Fone:
 CNPJ: 0370555000196 - IE: 9020548808

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	X	VL UNIT	=	TOTAL
001 0026	SUCO JARRA-AGUA	1,000	UN	x	14,00	=	14,00
001 0003	BUFFET QUILLO	0,560	KG	x	50,00	=	28,00

Qtd. total de Itens **2**
 Valor total R\$ **42,00**
 FORMA PAGAMENTO **VALOR PAGO R\$ 42,00**
 Cartão de Débito
 OPERADOR ADMINISTRADOR
 NR: 6236

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode?>
 4122 0703 7065 5600 0196 6500 1000 0404 4311 0746 3803

CONSUMIDOR CNPJ 09555006000114
 NFC-e nº 000040443 Série 001
 26/07/2022 12:41:40
 Protocolo de autorização: 141221003232451
 Data de autorização 26/07/2022 12:41:46
 VIA CONSUMIDOR

Tributos aproximados: R\$5,59 (13,31%) Federal - R\$7,56 (18%) Estadual
 - R\$0 (0%) Municipal - Fonte: IBPT

Hotel Correa Barbosa Ltda Me - CNPJ:
 10.621.164/0002-36
 Rod Br 277 Km 402, Sn, O Lagoa Seca, Candel, PR
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICA

Código	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
00003	JANTA	1	UND	47,00	47,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					47,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$ 47,00
Número					0,00
TROCO R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4122 0720 6211 5400 0235 6500 1000 0338 7510 7426 5989
 CONSUMIDOR CNPJ: 09.566.006/0001-14 -
 NFC-e nº 000033975 Série: 1 26/07/2022 18:12:01
 Protocolo de Autorização: 141221005425206
 Data de autorização: 26/07/2022 18:12:04

Trib aprox R\$ 1,97 Federal 8,46 Estadual Fonte IBPT empresário c
 om.br 397927 www.amaisoft.com.br software para emissao de NFC-e V
 endador: -2
 Tributos Totais Incidentes (L): Federal (12,74/12): R\$ 10,43



Protocolo de Autorização: 141221001743654
 26/07/2022 07:34:38



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°
	26/07/2022	5335	4672/2022	4818/2022	

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

Classificação da despesa _____
 2231 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R\$ 119,20

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
 R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 119,20

Servidor que autorizou o pagamento _____

33591 - LUCAS DE ABREU


Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____


Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Dezenove Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4818/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Comprovante de Pagamento

Anexo ao empenho

4787-2022