



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 **4787/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/07/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **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\$ 15.059,70
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\$ 14.940,50

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNONTE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1.067/2019 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE PONTA GROSSA-PR NO DIA 22 DE JULHO DE 2022, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE

JOAO KONJNSKI
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 **4621/2022** Emitido em **22/07/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4787/2022**

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

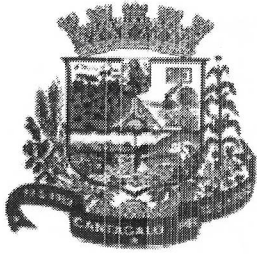
Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 119,20
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 119,20
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos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

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____



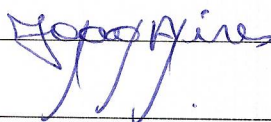
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 93	Ano: 2022	Data da solicitação: 22/07/2022
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 <p style="text-align: center;">PONTA GROSSA/PR</p>		
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: Transporte de paciente.		
Veículo: Veiculo da frota municipal de Saúde.	Custo provável do veículo: 500,00 (quinhentos reais).	
Valor: 119,20	Valor por Extenso: (Cento e dezenove e vinte.)	
Período da Utilização do Recurso: 22/07/2022		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: AG: 920-2 C/C: 1386-2		



LANÇHONETE TIO PEDRO
 CNPJ: 81064891000141 IE: 2150074841
 ROD. BR 373 KM 216, SN
 Imbituva - PR
 42 - 9 9974 8940

DANFE NFC-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtz	Und	VL Unit	VL Total
74	DESPESA	1,000	UN	23,00	23,00
Valor Total R\$		R\$ 23,00			
Valor Desconto R\$		R\$ 0,00			
Valor Recebido R\$		R\$ 23,00			
Valor Troco R\$		R\$ 0,00			
Forma de Pagamento		DINHEIRO		Valor Pago R\$ 23,00	

Informação dos Tributos Totais:
 FED. R\$0,97 EST. R\$0 MUN. R\$0
 Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

Emissão - 22/07/2022 07:09:59 - Via Consumidor
 Consulte pela chave de acesso em:
<https://nfc.fazenda.pr.gov.br/nfc/nfcConsulta3>

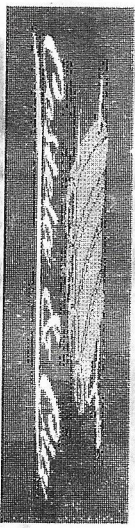
CHAVE DE ACESSO
 4122 0781 0648 9100 0141 6500 1000 0121 4010 6842 2785

CONSUMIDOR
1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAG
 CPF/CNPJ: 09.556.008/0001-14
ENDEREÇO

Consulta via leitor de QR Code



141220982170578 22/07/2022 - 07:09:56
 Emitido por: Fenix Sistemas - www.fenixpr.com.br



COSTELAE CIA
 LEONARDO DE MARIO
 CNPJ: 39.383.287/0001-11 - IE: 9087307120
 RUA ANTONIO JOAO, 521 - ORFAS
 PONTA GROSSA - PR

DAV - Documento Auxiliar de Venda
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não tem valor fiscal

ITEM CODIGO	REFERENCIA	DESCRICOAO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
001 10		REFEICAO	15 KG X	1,00 =	15,00
		Valor Produtos			15,00
		Descontos			0,00
		Acrescimos			0,00
		VALOR A PAGAR			15,00

Forma de Pagamento: DINHEIRO 15,00
 QTD. TOTAL DE ITENS 15
 OBSERVAÇÕES:
 OBRIGADO, VOLTE SEMPRE.

Consulta via leitor de QR Code

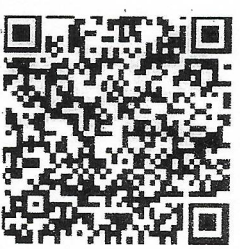
141220982170578 22/07/2022 - 07:09:56
 Emitido por: Fenix Sistemas - www.fenixpr.com.br

Hotel Correa, Barbosa Ltda Me - CNPJ:
 10.621.164/0002-35
 Rod Br 277 Km 402, Sn, 0, Lagoa Seca, Candeí, PR
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICA

codigo	DESCRICOAO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
00003	JANTA	1 UN	47,00	47,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				47,00
FORMA PAGAMENTO		Dinheiro		VALOR PAGO R\$ 47,00
VALOR RECEBIDO				0,00
TROCO R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
 4122 0710 6211 5400 0235 6500 1000 0338 2010 7426 5980

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.008/0001-14 -
 NFC-e n° 000033820 Série: 1
 Protocolo de Autorização: 141220982170578
 Data de autorização: 22/07/2022 18:09:50



Trib. aprox R\$ 1,97 Federal 8,46 Estadual Fonte IBPT empresometro.c
 om.br 397927 www.smallssoft.com.br software para emissão de NFC-e V
 endedor. - z

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 10,43

141220982170578 22/07/2022 - 18:09:48
 Emitido por: Fenix Sistemas - www.fenixpr.com.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\$ 238,40
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 238,40
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	26/07/2022
Data da Operação:	26/07/2022 -15:59:03
Código da Operação:	00003049
Chave de Segurança:	0G7KPRYLZP4COPPA

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°
	25/07/2022	5285	4621/2022	4787/2022	

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 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 4787/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS