



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
1797/2025	Ordinário	24/03/2025		

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\$ 47.026,75
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	R\$ 46.901,75
Do Exercício	

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 CASCAVEL-PR NO DIA 24/03/2025. 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 51-2024 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
1647/2025	24/03/2025		1797/2025
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		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			
06 SECRETARIA DE SAÚDE			Saldo do empenho
			R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Valor liquidado
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS			Saldo à Liquidar
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303			R\$ 0,00
Outras informações			
Retenções			
			Total de retenções
			R\$ 0,00
			Valor líquido
			R\$ 125,00
Servidor que autorizou a liquidação			
38901 - ISAAC DE ABREU			
Vencimento da liquidação			
23/04/2025			
Histórico			



Solicitação nº 51	Ano: 2025	Data: 24/03/2025
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: Cascavel/PR		
Solicitação: (01) Diária (s) para Café (01) Diária (s) para Almoço (01) Diária (s) para Jantar () Diária (s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICIPIO DE CANTAGALO/PR, JUNTO A CLINICAS, 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\$ 350,00 (Trezentos e cinquenta reais).	
PLACA: FPG5E73		
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 24/03/2025		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável: <i>João Maria do Bonfim Aires</i>		



Emissão de comprovantes

G3352608201466981
26/03/2025 08:24:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.41
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\$

125,00

DEBITO EM: 25/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032501

AUTENTICACAO SISBB: D.C08.BB9.164.F66.216



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
	24/03/2025	2071	1647/2025	1797/2025	

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

2070

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\$ 125,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento

38901 - ISAAC DE ABREU

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 1797/2025.

Assinatura:

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

CNPJ: 04277917000199

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Item	Cod	Des	Qtd	V.Uni	V.Tot
001	130	CAFE 1	1,00	UNID	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\$ 25
Dinheiro 25
Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

417503042779170001996500200001748314069342

65

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO R

CINDELLA, 3/9, CLINHO, Cantagalo, BRASIL

NFC-e nº 17483 Série 2 24/03/2025 07:34:08

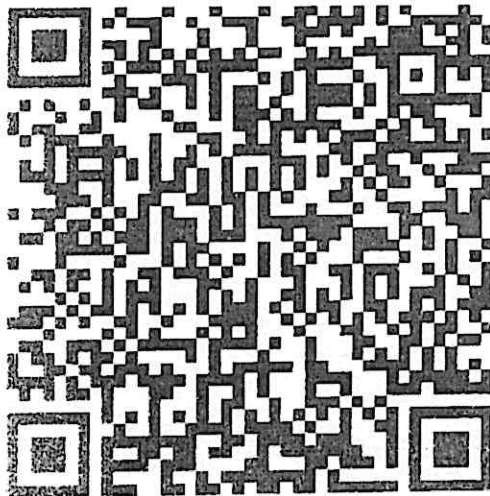
Protocolo de autorização:

141250468515925

Data de autorização:

24/03/2025 07:34:08

João Carlos



KUCZMARSKI & GRZYSZCZYSZYN
LTDA-ME

19.914.098/0001-31 00859080-67

R. SOUZA NAVE S. 330/1

Telefone: 45-3039.2762

CASCATEL 191

DANFE - NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	UN	DI	QUANTIDADE	VI	UNID	(R\$)	VL TOTAL (R\$)
000003	UN	ALMOÇO	1,00	50,00		50	1

QTD. TOTAL DE ITENS 50

COND. PGTO: Rec A Vista

DESCONTO R\$0,00

VALOR TOTAL R\$50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)

VL. DE CANCELAMENTO 18240,00

CANCELAMENTO 18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00

18240,00



João Carlos

Observação

Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG

Protocolo de Autenticação:

Emitido por Teorema Informática www.teorema.inf.br