



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°
5874/2023	Ordinário	31/07/2023		

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

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\$ 1.918,74
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 75,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 1.843,74

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE PRUDENTÓPOLIS-PR NO DIA 31 DE JULHO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEVAIS 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 **5793/2023** Emitido em **31/07/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5874/2023**

Licitação

Tipo **Sem licitação** 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 Banco **Conta Corrente 237** Agência **920-2** Conta **14140-2**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho	R\$ 75,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 75,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		

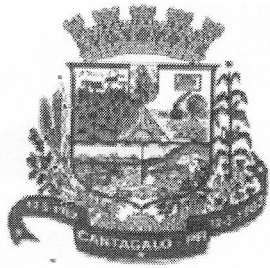
Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 75,00

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 n° 118	Ano: 2023	Data: 31/07/2023
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: Prudentópolis/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\$ 200,00 (duzentos reais)	
Valor: R\$ 75,00	Valor por extenso: Setenta e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 31/07/2023		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		


OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021





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 118	Ano: 2023	Data: 31/07/2023
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: Prudentópolis/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\$ 200,00 (duzentos reais)	
Valor: R\$ 75,00	Valor por extenso: Setenta e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 31/07/2023		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável:		
Conta para depósito		

OSVALDO DKONOSKI
Secretaria de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021



CNPJ: 20972474000102 RESTAURANTE SABORES DA CASAL TDA
 R RUI BARBOSA, 1696, CENTRO, Prudentópolis, PR
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
2000000000001 - Refeicao	1.00	UN	50.00	50.00
Itens unitários				1
Qtde total de itens				1.00
Valor total R\$				50.00
Valor a Pagar R\$				50.00
FORMA PGTO.				50.00
Dinheiro				VALOR PAGO R\$ 50.00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 0720 9724 7400 0102 6500 1000 0050 0718 6626 5471
 CONSUMIDOR 09556006000114 - Fundo Mun de saude Santa Galo
 NFCe nº 5007 Série 1
 Via consumidor
 Protocolo de autorização: 141231094782026
 Data de autorização: 31/07/2023 11:40:56



João Aius

Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 9,00 Estadual, R\$ 6,72 Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

Pedido: 314;

Emitido por **MarketUP**.com



CNPJ: 20972474000102 RESTAURANTE SABORES DA CASALTD
 R RUI BARBOSA, 1696, CENTRO, Prudentópolis, PR
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código - Descrição	Qtd	UN	VI Unit.	VI Total
2000000000001 - Refeicao	1,00	UN	50,00	50,00
Itens unitários				
Qtd total de Itens				1
Valor total R\$				50,00
Valor a Pagar R\$				50,00
FORMA PAGO.				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				50,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 0720 9724 7400 0102 6500 1000 0050 0718 6626 5471
 CONSUMIDOR 09556006000114 - Fundo Mun de saude Canta Galo

NFce nº 5007 Série 1
 Via consumidor
 Protocolo de autorização: 141231094782026
 Data de autorização: 31/07/2023 11:40:56



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 9,00 Estadual, R\$ 6,72 Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

Pedido: 314;

Emitido por **MarketUP.com**

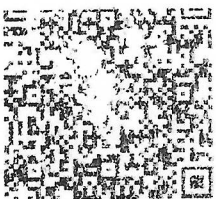
Sabor Aíus

CNPJ: 82.386.557/0001-58 IVANOR GIACOMELLI
 RODOVIA BR 277 KM 309 0 - XAXIM
 PRUDENTÓPOLIS, PR
 Fone: (42)3414-1151

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VI UNIT	VL TOTAL
2000000000001	Refeicao	1	UN	25,00	25,00
de Total de Itens					1
Valor Total R\$					25,00
Valor Pagar R\$					25,00
Forma de Pagamento					25,00
Dinheiro					25,00
VALOR PAGO R\$					25,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 0720 9724 7400 0102 6500 1000 0050 0718 6626 5471
 CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 Consumidor Físico



NFce nº 000 042,098
 Série 001
 31/07/2023 08:15:15
 Via Consumidor

Protocolo de autorização:
 141231093736650
 Data de autorização:
 31/07/2023 08:15:15

Desenvolvido por: Ártroba Sistemas - www.artroba.inf.br

Sabor Aíus

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	920-2 14140-2
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JOAO MARIA DO BONFIM AIRES
CPF/CNPJ destinatário:	834.327.289-72
Valor a ser transferido:	R\$ 750,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 750,00
Identificação da operação:	JOAO M BONFIM AIRES

Data de débito:	31/07/2023
------------------------	------------

Data/hora da operação:	31/07/2023
-------------------------------	------------

Código da operação:	00004486
----------------------------	----------

Chave de segurança:	XF7FW7JEVK9LZAF7
----------------------------	------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

EMP

SALDO: R\$ 25,00

5874 | 2023

5883 | 2023

6171 | 2023

6182 | 2023

6273 | 2023

6657 | 2023

6707 | 2023

6790 | 2023

7222 | 2023



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°
	01/08/2023	6598	5793/2023	5874/2023	

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
 2081 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\$ 75,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
 R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 75,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

33591 - LUCAS 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 5874/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

 JOAO KONJANSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE