



# 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
<b>4364/2022</b>	Ordinário	05/07/2022		

### 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

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

920-2

Conta

14140-2

### Classificação da despesa

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

2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Do Exercício

Saído anterior

R\$ 20.007,53

Valor empenhado

**R\$ 119,20**

Saído atual

R\$ 19.888,33

### Outras informações

### Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1.067/2019 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 05 DE JULHO DE 2022, VIAGEM ESSA AFINS 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 **4222/2022** Emitido em **05/07/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4364/2022**

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**

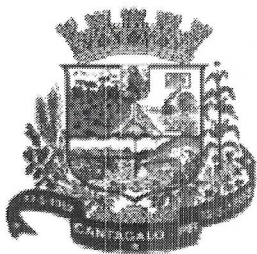
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE**  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 119,20**  
**10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 119,20**  
**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
**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

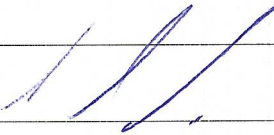
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 78.279.981/0001-45

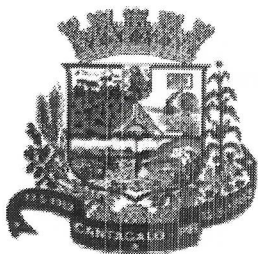
Rua Cinderela, 379 – Fone: (42) 3636-1185 – Fax: (42) 3636-1478 – CEP: 85.160-000

www.cantagalo.pr.gov.br

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

<b>Solicitação nº 84</b>	<b>Ano: 2022</b>	<b>Data da solicitação: 05/07/2022</b>
<b>Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:</b>		
<b>Telefone para Contato: (42) 9 9111-2981</b>		
<b>Nome do Solicitante: Joao Maria do Bonfim Aires</b>		
<b>Cargo, Função ou Emprego: Motorista</b>		<b>CPF: 834.327.289-72</b>
<b>Dados do Destino/Evento</b>		
CURITIBA/PR		
<b>Solicitação:</b>		
(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)		
<b>Finalidade/Justificativa: Transporte de paciente.</b>		
<b>Veículo: Veiculo da frota municipal de Saúde.</b>	<b>Custo provável do veículo: 500,00 (quinhentos reais).</b>	
<b>Valor: 119,20</b>	<b>Valor por Extenso: (Cento e dezenove e vinte.)</b>	
<b>Período da Utilização do Recurso: 05/07/2022</b>		
<b>Assinatura do Solicitante:</b>		
<b>Assinatura do Responsável:</b>		
		
<b>Conta para Depósito: AG: 920-2</b>		
C/C: 1386-2		





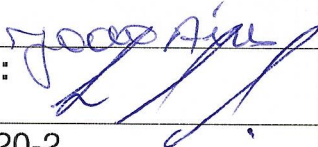
# PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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

<b>Solicitação nº 84</b>	<b>Ano: 2022</b>	<b>Data da solicitação: 05/07/2022</b>
<b>Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:</b>		
<b>Telefone para Contato: (42) 9 9111-2981</b>		
<b>Nome do Solicitante: Joao Maria do Bonfim Aires</b>		
<b>Cargo, Função ou Emprego: Motorista</b>	<b>CPF: 834.327.289-72</b>	
<b>Dados do Destino/Evento</b>  CURITIBA/PR		
<b>Solicitação:</b> <b>(01) Diária(s) para Café</b> <b>(01) Diária(s) para Almoço</b> <b>(01) Diária(s) para Janta</b> <b>( ) Diária(s) para Almoço/Janta</b> <b>( ) Diária(s) para Pernoite (Hotel)</b>		
<b>Finalidade/Justificativa: Transporte de paciente.</b>		
<b>Veículo: Veiculo da frota municipal de Saúde.</b>	<b>Custo provável do veículo: 500,00 (quinhentos reais).</b>	
<b>Valor: 119,20</b>	<b>Valor por Extenso: (Cento e dezenove e vinte.)</b>	
<b>Período da Utilização do Recurso: 05/07/2022</b>		
<b>Assinatura do Solicitante:</b>		
<b>Assinatura do Responsável:</b> 		
<b>Conta para Depósito: AG: 920-2</b>  C/C: 1386-2		





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

**DANFE NFC-e**

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QT	UN	VALOR	TOTAL
170851	REFEIÇÃO	1,00	UN	23,00	23,00
Qtde. Total de Itens					1
Valor total de Produtos					R\$ 23,00
Descontos					R\$ 0,00
Irete					R\$ 0,00
Total					R\$ 23,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes					R\$
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>					<b>VALOR PAGO</b>
Dinheiro					R\$ 23,00
Troco					R\$ 0,00

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Número 43938 Série 001 05/07/2022 07:26:20 - Via Consumidor

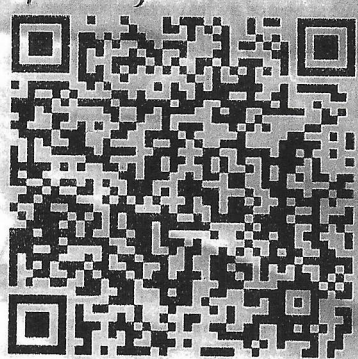
Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

**CHAVE DE ACESSO**

1220703479021000120650010000439381876545674

**CONSUMIDOR**

MUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATAGALO - CNPJ:  
 09556006000114



Protocolo de Autorização: 141220896391918  
 05/07/2022 07:26:21

**RESTAURANTE LIDER**

MELCIMARA DE FATIMA DE OLIVEIRA  
 AVENIDA SILVA JARDIM, 1747  
 CURITIBA - Fone:  
 CNPJ: 03706556000196 - IE: 9020548808

Documento Auxiliar Da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	x	VL UNIT	=	TOTAL
001 0003	BUFFET QUILO	0,700	KG	x	50,00	=	35,00
001 0026	SUCO JARRA-AGUA	1,000	UN	x	12,00	=	12,00

Qtde. total de Itens 2  
 Valor total R\$ 47,00  
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
 Cartão de Débito 47,00  
 OPERADOR: ADMINISTRADOR NR: 6120

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4122 0703 7065 5600 0196 6500 1000 0403 4111 6487 1141



**CONSUMIDOR CNPJ 09556006000114**

NFC-e nº 000040341 Série 001  
 05/07/2022 12:32:09  
 Protocolo de autorização: 141220897899062  
 Data de autorização 05/07/2022 12:32:11  
 VIA CONSUMIDOR

*João A. A.*

Tributos aproximados : R\$6,27 (13,34%) Federal - R\$8,46 (18%) Estadual  
 - R\$0 (0%)Municipal - Fonte: IBPT

*João A. A.*

Hotel Correa Barbosa Ltda Me - CNPJ:  
 10.621.154/0002-36  
 Rod Br 277 Km 402, Sn, O, Lagoa Seca, Candió, PR  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	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\$
Dinheiro					47,00
VALOR RECEBIDO					0,00
TROCO R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4122 0710 6211 5400 0235 6500 1000 0335 0010 7426 5981

**CONSUMIDOR CNPJ: 09.566.006/0001-14 -**

NFC-e nº 000033500 Série: 1 05/07/2022 19:26:13  
 Protocolo de Autorização: 141220900915443  
 Data de autorização: 06/07/2022 19:26:17



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

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





### Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.43  
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\$ 119,20  
DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070601  
AUTENTICACAO SISBB: 3.A1D.22A.678.235.42F

D. 9799-343  
C. 6675-3-303  
R\$ 119,20

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

::Comprovantes

**CAIXA**

**Comprovante de Doc Eletrônico  
via GovConta Caixa**

<b>Emitente:</b>	FMS CANTAGALO ASSIST
<b>Conta Origem:</b>	0932/006/00000979-9

<b>Conta Destino:</b>	4660-4/6675-3
<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	09.556.006/0001-14
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 119,20
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 119,20
<b>Identificação da Operação:</b>	98 PAGAMENTO DE TRIBUTOS

<b>Data de Débito:</b>	07/07/2022
<b>Data da Operação:</b>	07/07/2022 -08:09:35
<b>Código da Operação:</b>	00000674
<b>Chave de Segurança:</b>	CQLR24V9LQNNVL3W

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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°
	05/07/2022	4869	4222/2022	4364/2022	

### Licitação

Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

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 4364/2022.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS