



# 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 **3611/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/05/2023** 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 **42991112981** 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 **Saldo anterior R\$ 15.738,05**  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor empenhado R\$ 75,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 **Saldo atual R\$ 15.663,05**  
De Exercícios Anteriores

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE PRUDENTÓPOLIS-PR NO DIA 17 DE MAIO DE 2023, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>3508/2023</b>	17/05/2023		3611/2023
<b>Licitação</b>			
Tipo		Número	
Sem licitação			
<b>Contrato/Aditivo</b>			
Sequência Contrato		Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada	

<b>Credor</b>			
Fornecedor			
<b>JOAO MARIA DO BONFIM AIRES</b>		Matricula	CPF/CNPJ
Endereço		6089-5	834.327.289-72
RUA IRINEZIA, 995 - CASA		Bairro	
Cidade/UF		VILA AIRES	
Cantagalo/PR		CEP	Fone
		85160-000	42991112981
Classificação da despesa		Tipo de conta bancária Banco	Agência Conta
06 SECRETARIA DE SAÚDE		Conta Corrente 237	920-2 14140-2
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Saldo do empenho	
		R\$ 75,00	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado	
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 à Liquidar	
		R\$ 0,00	

<b>Outras informações</b>		Total de retenções	
		R\$ 0,00	
<b>Retenções</b>		Valor líquido	
		R\$ 75,00	
<b>Servidor que autorizou a liquidação</b>			
33591 - LUCAS DE ABREU			

<b>Histórico</b>
------------------



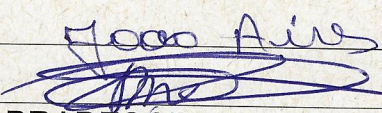
# PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 075	Ano: 2023	Data da solicitação: 17/05/2023
Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, 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: PRUDENTÓPOLIS – PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço ( ) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Almoço/Janta ( ) Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.	Custo provável do veículo: 200,00 (DUZENTOS REAIS).	
Valor: R\$ 75,00	Valor por Extenso: SETENTA E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 17 DE MAIO DE 2023.		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: BANCO BRADESCO AG: 0920-2 C/C: 1386-2		

  
OSWALDO KONOSKI  
Secretário de Finanças  
Decreto 0077/2021



CNPJ: 20972474000102 RESTAURANTE SABORES DA CASA LTDA  
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 0520 9724 7400 0102 6500 1000 0048 9513 4099 9880

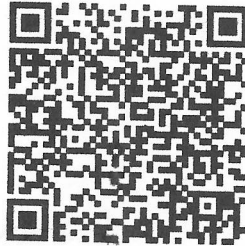
CONSUMIDOR 09556006000114 - Fundo Mun de saude Santa Galo

NFCe nº 4895 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141230703893975

Data de autorização: 17/05/2023 11:46:46



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: 196;

Emitido por **MarketUP**.com

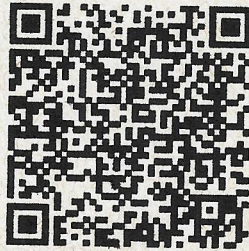
*7000 A.Us*



CNPJ: 20972474000102 RESTAURANTE SABORES DA CASA LTDA  
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
<b>Itens unitários</b>				<b>1</b>
<b>Qtde total de itens</b>				<b>1.00</b>
<b>Valor total R\$</b>				<b>50.00</b>
<b>Valor a Pagar R\$</b>				<b>50.00</b>
<b>FORMA PGTO.</b>				<b>50.00</b>
<b>Dinheiro</b>				<b>50.00</b>
				<b>VALOR PAGO R\$</b>
				<b>50.00</b>

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0520 9724 7400 0102 6500 1000 0048 9513 4099 9880  
CONSUMIDOR 09556006000114 - Fundo Mun de saude Canta Galo  
NFCe nº 4895 Série 1  
Via consumidor  
Protocolo de autorização: 141230703893975  
Data de autorização: 17/05/2023 11:46:46



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: 196;

Emitido por MarketID.com

CNPJ: 82.396.567/0001-58 IVANOR GIACOMELLI  
RODOVIA BR 277 KM 309, 0 - XAXIM  
PRUDENTOPOLIS, PR  
Fone: (42)3414-1151

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica



DIGO	DESCRICAÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
REFEICAO		1,000	1	25,00	25,00
	de Total de Itens				1
	Valor Total R\$				25,00
	Descontos R\$				0,00
	Descontos R\$				0,00
	Valor a Pagar R\$				25,00
	FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
	Dinheiro				25,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4123 0682 3865 6700 0165 6500 1000 0406 9917 1695 7735  
CONSUMIDOR CNPJ: 09.568.066/0001-14 Consumidor Final  
Logradouro: 0  
Bairro: IRATI/PR



NFC-e nº 000.040.699  
Série 001  
17/05/2023 08:17:54  
Via Consumidor

Protocolo de autorização:  
141230702810066  
Data de autorização:  
17/05/2023 08:17:56

Tipo de Cliente: Normal  
Trib aprox R\$: 1,05 Estadual e 5,00 Estadual Fonte: IBPT.  
5a7eW

Desenvolvido por: Arrdbba Sistemas [www.arrobba.com.br](http://www.arrobba.com.br)



# 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
	17/05/2023	4047	3508/2023	3611/2023	

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**  
 Endereço: RUA IRINEZIA, 995 - CASA  
 Cidade/UF: Cantagalo/PR  
 Matrícula: 6089-5  
 CPF/CNPJ: 834.327.289-72  
 Bairro: VILA AIRES  
 CEP: 85160-000 Fone: 42991112981  
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 920-2 Conta: 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 3611/2023.

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

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

JOAO KONJANSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento  
 Anexo ao empenho  
3538/2023

OK