



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
1784/2023	Ordinário	13/03/2023		

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

Matricula

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\$ 34.301,62
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 34.176,62

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 CASCAVEL-PR NO DIA 13 DE MARÇO DE 2023, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS 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 ESTORNO DE EMPENHO

Número **29** Tipo do empenho **Ordinário** Emitido em **13/03/2023** Requisição Nº **1784/2023** Empenho Nº **1784/2023**

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

CPF/CNPJ

834.327.289-72

Endereço

RUA IRINEZIA, 995 - CASA

Bairro

VILA AIRES

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Matrícula

6089-5

Fone

42991112981

FAX

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo anterior

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R\$ 34.176,62

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor

R\$ 50,00

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Saldo atual

R\$ 34.226,62

Outras informações

Motivo

Outros

ESTORNO PARCIAL DO EMPENHO, DEVIDO A NÃO UTILIZAÇÃO DE TODO O RECURSO (DIÁRIA)

Histórico

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 **1608/2023** Emitido em **13/03/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1784/2023**

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 Banco Agência Conta
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 **R\$ 125,00**
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\$ 125,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____



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 ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

Número	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°	Emitido em
11	1608/2023	1784/2023		13/03/2023

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 CPF/CNPJ
834.327.289-72
Endereço
RUA IRINEZIA, 995 - CASA Bairro
VILA AIRES
Cidade/UF
Cantagalo/PR CEP Matricula Fone FAX
85160-000 6089-5 42991112981

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 125,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor
R\$ 50,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo da liquidação
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 R\$ 75,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 50,00

Histórico _____


JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
Autorizador



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 35	Ano: 2023	Data da solicitação: 13/03/2023
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: João Maria do Bonfim Aires		
Cargo, Função ou Emprego: Motorista	CPF: 834.327.289-72	
Dados do Destino/Evento: Cascavel		
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: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICIPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZER NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo: R\$ 300,00 (trezentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período da Utilização do Recurso: 13/03/2023		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável:		

OSVALDO OS DONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

CNPJ: 4277917000199

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	1,00UNID	25,00	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\$		
Dinheiro			25,00		
Troco R\$			0,00		

Consulte pela chave de acesso em

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

41230304277917000199650020000104861997010881

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO R
CINDERELA, 379, CENTRO, Cantagalo, , BRASIL

NFC-e nº 10486 Série 2 13/03/2023 07:50:25

Protocolo de autorização: 141230361882794

Data de autorização: 13/03/2023 07:50:30



Trib aprox R\$: 3,36 Federal, R\$ 4,50 Estadual
FONTE IBPT

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN LTDA-ME			
19.914.898/0001-31	90659050-67		
R SOUZA NAVES, 3351			
Telefone: 45 3039 2762			
CASCAVEL PR			
DANFE -NFC-e			
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO		
UN	QUANTIDADE	VL.UNIT. (R\$)	VL.TOTAL (R\$)
000008	ALMOÇO		
UN	1,00	50,00	50
QTD. TOTAL DE ITENS			1
COND PGTO: Rec A Vista			
DESCONTO			R\$0,00
VALOR TOTAL			R\$50,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO (R\$)	
VL. RECEBIDO		R\$50,00	
CREDITO LOJA vcto. 13/03/2023		R\$50,00	
TROCO		R\$0,00	
Trib Ap: FTD 0,00 FST 0,00 MUN 0,00 FIBSPT 9013AG Lei 12.741/11			
No.: 0.000.051.015 SÉRIE: 1 13/03/2023 11:44:18			
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA CHAVE DE ACESSO 412303.19.914.898/0001.31.65.001.000.051.015.991367.453-0.			
CONSUMIDOR			
FMS CANTAGALO			
09.556.006/0001-14			
Consulta via leitor QR Code			

João Aires



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAGO

Protocolo de Autorização:

Emitida por Teurema Informática - www.teurema.inf.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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	15/03/2023	1881	1608/2023	1784/2023	

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 Conta Corrente Banco Agência Conta 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 1784/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJANSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento
 Anexo ao empenho
 1809 / 2023