



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°
4666/2024	Ordinário	18/06/2024		

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

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 12.092,84

Valor empenhado

R\$ 250,00

Saldo atual

R\$ 11.842,84

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR EM 03, 06, 07, E 10 DE JUNHO DE 2024 . VIAGEM ESSA AFIM DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DE MAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME MEMORANDO A NEXO.

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 4508/2024	Emitido em 18/06/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 4666/2024
----------------------------	--------------------------	---------------	-------------------------

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: 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\$ 250,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 250,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo a Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 250,00

Servidor que autorizou a liquidação: 31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação: 18/07/2024

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

Memorando 614/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 13/06/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

João Maria do Bonfim Aires:

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 03 de junho de 2024, em viagem a Cascavel/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 06 de junho de 2024, em viagem a Cascavel/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 07 de junho de 2024, em viagem a Cascavel/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 07 de junho de 2024, em viagem a Cascavel/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 10 de junho de 2024, em viagem a Cascavel/PR;

Total: R\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais).

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr;
Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

Paulo Massenham

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde
PORTARIA 045/2021

CNPJ: 23.338.022/0001-61 J C Sverdovski & Cia. Ltda
Rod Br 277, S/n, 0 - Km 506
GUARANIACU, PR
Fone: (45)2034-9012

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

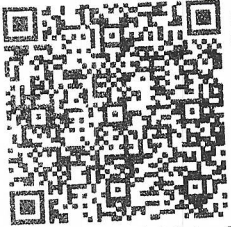
CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
4	REFEICAO - ALMOCK	1 UN	50,00	50,00

Qtd. Total de itens 1
Valor Produtos R\$ 50,00
Valor a Pagar R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 50,00
Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0623 3380 2200 0161 6500 2000 0682 7410 0680 3830



CONSUMIDOR CNPJ:
09.556.006/0001-14
NFC-e nº 000.068.274 Série 002
07/06/2024 13:22:45 Via Consumid
141240866429426 07/06/2024 13:22:
João Aius

Valor aproximado tributos R\$16,05 (32,10%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA
- ME

CNPJ 18.396.850/0001-15 - IE: 9063477092

ROD BR 277 KM 455, S/N - BR

LARANJEIRAS DO SUL / PR

CEP: 85303495 - Fone/Fax: 55419999800

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
3	JANTA	1 UN	50,00	50,00

Qtd. Total de itens 1
Valor Total R\$ 50,00

Valor a Pagar R\$ 50,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro R\$ 50,00
Total Formas De Pagamento: R\$ 50,00
Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0618 3968 5000 0116 6500 1000 0435 3219 7112 8394

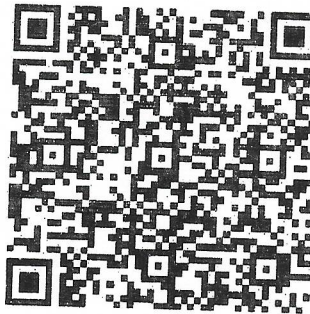
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

CONSUMIDOR CNPJ:09.556.006/0001-14

NFC-e nº 43532 Série: 1 Emissão: 06/06/2024 19:19:01

Protocolo de Autorização: 141240863247853 06/06/2024 19:18:59

Consulta via Leitor QR Code



João Aius

Informações de interesse do contribuinte:

Trib aprox R\$6,72 Fed, R\$9,50 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT

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	Qtyd	V.Uni	V.Tot
001	138	JANTA	1	50,00	50,00
Qtyd total de itens 1					
Valor total R\$ 50,00					
Desconto total R\$ -0,00					
Valor a pagar R\$ 50,00					
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$					
Dinheiro 50,00					
Troco R\$ 0,00					

Consulte pela chave de acesso em

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

412406042779170001996500200001520513220685

43

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO R CINDERELLA, 379, CENTRO, Cantagalo, BRASIL
NFC-e nº 15205 Série 2 10/06/2024 18:12:31

Protocolo de autorização:

141240885974414

Data de autorização:

10/06/2024 18:13:03

João Aires



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	Qtyd	V.Uni	V.Tot
001	152	despesa ..	1,00	UNID 50,00	50,00
Qtyd total de itens 1					
Valor total R\$ 50,00					
Desconto total R\$ -0,00					
Valor a pagar R\$ 50,00					
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$					
Dinheiro 50,00					
Troco R\$ 0,00					

Consulte pela chave de acesso em

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

412406042779170001996500200001514815438256

32

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO R CINDERELLA, 379, CENTRO, Cantagalo, BRASIL
NFC-e nº 15148 Série 2 03/06/2024 18:00:34

Protocolo de autorização:

141240845253044

Data de autorização:

03/06/2024 18:01:06

João Aires



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA - ME

CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477092

ROD BR 277 KM 455, S/N - BR

LARANJEIRAS DO SUL / PR

CEP: 85303436 - Fone/Fax: 554.19999800

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Unit	Vi Total
3	JANTA	1	UN	50,00	50,00
Qtyd Total de Itens 1					
Valor Total R\$ 50,00					

Valor a Pagar R\$ 50,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 50,00

Dinheiro R\$ 50,00

Total Formas De Pagamento: R\$ 50,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0618 3968 5000 0116 6500 1000 0435 6113 8274 3746

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14

NFC-e nº 43561 Série: 1 Emissão: 07/06/2024 18:17:32

Protocolo de Autorização: 141240869038661 07/06/2024 18:17:30

Consulta via Leitor QR Code

João Aires



Informações de interesse do contribuinte:

Irib aprox R\$6,72 Fed. R\$9,50 Est. R\$0,00 Mun Fonte IBPT



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.05
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\$ 250,00
DEBITO EM: 19/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: 5.B80.6D5.C1E.95A.DAF



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
	19/06/2024	5276	4508/2024	4666/2024	

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
Cantagalo/PR	85160-000 42991112981
	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
	Conta Corrente 237 920-2 14140-2

Classificação da despesa		Valor
1960	06 SECRETARIA DE SAÚDE	
	06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
	10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
	3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 250,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 250,00

Servidor que autorizou o pagamento

611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos	Documento	Data	Valor
----------	-----------	------	-------

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Duzentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4666/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE