



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
6648/2024	Ordinário	20/08/2024		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	6089-5	834.327.289-72				
JOAO MARIA DO BONFIM AIRES		Bairro				
Endereço		VILA AIRES				
RUA IRINEZIA, 995 - CASA						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42991112981	Conta Corrente	237	920-2	14140-2

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 9.806,43
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	R\$ 9.681,43
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 20 DE AGOSTO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 231-2024 DA SEC 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 **6449/2024** Emitido em **20/08/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6648/2024**

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 Banco **Conta Corrente 237** Agência **920-2** Conta **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**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

Outras informações

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação _____
19/09/2024

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

Solicitação nº 231	Ano: 2024	Data: 20/08/2024
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: Curitiba/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) 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\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 20/08/2024		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável:  <small>Paulo Roberto de M. Martins Diretor de Transporte Saúde</small>		
Conta para depósito		

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
 IRATI-PR Tel: 4234351167
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Seq	Codigo	Docto.Auxiliar da NFca	Descricao	Qtd.	VI.Item
001	913	1705300#19022000#REFEICAO	RS25 IUN	25,00	25,00

QTD.TOTAL DE ITENS: 1
 VALOR TOTAL R\$: 25,00
 FORMA DE PAGAMENTO: Dinheiro
 VALOR PAGO: 25,00

Vendedor: 1717 - Vendedor nao localizado
 Numero: 1208074 Serie: 1 Emissao: 26/08/2024 09:42:41

VIA CONSUMIDOR
 Consulta pela chave de acesso em
www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
 41240824710124000129650010006413341000025002
 CONSUMIDOR CNPJ: 09556006000114



Joao Aires

Protocolo: 141241277168391 26/08/2024 09:42:43
 COO: 923801

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
 ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
 IRATI-PR Tel: 4234351167
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Seq	Codigo	Docto.Auxiliar da NFca	Descricao	Qtd.	VI.Item
001	913	1705300#19022000#REFEICAO	RS25 IUN	25,00	25,00

QTD.TOTAL DE ITENS: 1
 VALOR TOTAL R\$: 25,00
 FORMA DE PAGAMENTO: Dinheiro
 VALOR PAGO: 25,00

Vendedor: 5498 - Vendedor nao localizado

Numero: 641334 Serie: 1 Emissao: 20/08/2024 20:28:53

VIA CONSUMIDOR
 Consulta pela chave de acesso em
www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
 41240824710124000129650010006413341000025002
 CONSUMIDOR CNPJ: 09556006000114



Joao Aires

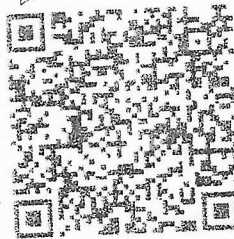
Protocolo: 141241262131964 20/08/2024 20:28:53
 COO: 1108263

RES. VALOR PAGO EM R\$ EM ESPÉCIE - IE - CNPJ

CODIGO	DESCRICAO	QTD	VF	VL. UNID	VL. TOTAL
2	FORPAG R\$	1,000	R\$	50,0000	50,00
QTD TOTAL DE ITENS					50,00
VALOR TOTAL R\$					50,00
FORMA PAGAMENTO					0,00
Dinheiro					0,00
VALOR RECEBIDO					0,00
TROCO R\$					0,00

Capítulo 54 - Chave de Acesso - CNPJ
 http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta

41240824710124000129650010006413341000025002
 CONSUMIDOR CNPJ: 09556006000114
 Numero: 641334 Serie: 1 Emissao: 20/08/2024 12:13:13
 Protocolo de Autenticação: 14124126424284 - 20/08/2024 12:13:13



Vendedor: 1 - VENDEDOR

Total R\$ 6,00

Elaborado por: [illegible] em: 20/08/2024 12:14:12

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/08/2024 às 13:54:40

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
Conta Origem: 0932/006/00624073-5	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 237/0920/00000014140-2	CPF/CNPJ: 834.327.289-72
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: JOAO MARIA BONFIM AIRES	Valor: R\$ 300,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 12,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/08/2024	Código da Operação: 00106344
Data da Operação: 20/08/2024	Chave de Segurança: LJYMWKS5E1QCLEAK

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/08/2024 às 15:28:01

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 0932/006/00624073-5

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

Dados do Recebedor

Conta Destino: 237/0920/00000014140-2

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: JOAO MARIA DO BONFIM AIRES

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 834.327.289-72

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 125,00

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 23/08/2024

Data da Operação: 23/08/2024

Código da Operação: 00103928

Chave de Segurança: 3VELV14KQQ5AKHFF

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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
	20/08/2024	7476	6449/2024	6648/2024	

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: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 920-2 Conta: 14140-2

Classificação da despesa
1963 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor: R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações


Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA Documento Data Valor


Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6648/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



JOAO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL



JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE