



# 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 **7222/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **25/09/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação

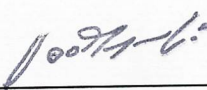
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

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 Saldo anterior  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 50,00  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES R\$ 25,00  
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo atual  
Do Exercício R\$ 25,00

### Outras informações

Histórico \_\_\_\_\_  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO (CAFÉ DA MANHÃ), EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 19 DE SETEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPTAIS E DEVAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM 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 **7187/2023** Emitido em **25/09/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7222/2023**

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 **237** Agência **920-2** Conta **14140-2**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 25,00**  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 25,00**  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES  
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\$ 25,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
38091 - ISAAC DE ABREU

Histórico \_\_\_\_\_

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA  
CNPJ:03479021000120 IE:9940825204  
R ROD BR 277 - KM 243 S/N, 0  
SERRA DOS NOBUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Desc                        | Qtde | Un | VI Unit | VI Total |
|--------|-----------------------------|------|----|---------|----------|
| 498    | REFEICAO COM PRECO VARIAVEL | 1    | Un | 25,00   | 25,00    |

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

Consulta pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0903 4790 2100 0120 6500  
1000 0634 7711 6325 1760

CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.006/0001-14  
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO  
SEM DESCRICAO

NFC-e nº663477 Série 1 19/09/2023 07:42:17  
Protocolo de autorização: 141231357271435  
Data de autorização: 19/09/2023 07:42:20



João Aires

Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00  
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun  
ND-5:908556949CE79ED097AAC3FC861A0C54  
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009



# 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 837/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 25/09/2023**

**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 18 de setembro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 19 de setembro de 2023, em viagem a Curitiba/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 19 de setembro de 2023, em viagem a Curitiba/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 19 de setembro de 2023, em viagem a Curitiba/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 20 de setembro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 21 de setembro de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 21 de setembro de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;

**Total: R\$ 300,00 (Trezentos reais).**

Justifica-se tal pedido, devido a necessidade de abastecimento mediante deslocamento em viagem de retorno para o município de Cantagalo/Pr;

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

**Paulo Massenham**

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde  
PORTARIA 045/2021



# 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

|             |            |             |               |            |               |
|-------------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| Número      | Data       | Previsão N° | Liquidação N° | Empenho N° | Requisição N° |
| <b>7967</b> | 25/09/2023 | 8160        | 7187/2023     | 7222/2023  |               |

**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 Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 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  
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 25,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido **R\$ 25,00**

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
 38091 - ISAAC DE ABREU

**Recursos** \_\_\_\_\_ **Documento** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Valor** \_\_\_\_\_  
 00343 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 97990 - CEF BLOCO DE 004486 25/09/2023 R\$ 25,00

**Recibo** \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 7222/2023.

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

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

\_\_\_\_\_  
 JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
 LUCAS DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento  
 Anexo ao empenho  
 5874/2023