



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	Red. Compra Nº
5386/2024	Ordinário	03/07/2024		

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 3.823,57
10.301.0060.2029 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\$ 100,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 3.723,57

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDA DE DE LARANJEIRAS-PR EM 15 E 18 DE JUNHO DE 2024 . VIAGEM ESSA AFIM DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS A TIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME MEMORANDO ANEXO.

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
5175/2024	03/07/2024		5386/2024

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 **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
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 100,00
 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado
R\$ 100,00
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo a Liquidar
 1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação _____
02/08/2024

Histórico _____



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA
- ME
CNPJ: 18.396.860/0001-16 - 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	Unit	VI	Total
3	JANTA	1	UN	50,00		50,00
Qtid. 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 0437 8814 4650 8763

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

CONSUMIDOR CNPJ:09.556.006/0001-14

NFC-e nº 43788 Serie: 1 Emissão: 15/06/2024 18:13:50

Protocolo de Autorização: 141240915886731 15/06/2024 18:13:50

Consulta via Leitor QR Code



Informações de interesse do contribuinte:

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



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA
- ME
CNPJ: 18.396.860/0001-16 - 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	Unit	VI	Total
3	JANTA	1	UN	50,00		50,00
Qtid. 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 0438 8817 1568 9490

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

CONSUMIDOR CNPJ:09.556.006/0001-14

NFC-e nº 43888 Serie: 1 Emissão: 18/06/2024 18:22:38

Protocolo de Autorização: 141240930647655 18/06/2024 18:22:37

Consulta via Leitor QR Code



Informações de interesse do contribuinte:

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



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 702/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 03/07/2024

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 15 de junho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 18 de junho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;

Total: R\$ 100,00 (Cem 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

**Aviso de lançamento**G3381016012538851
10/07/2024 16:07:44

Agência 4660-4

Conta corrente 6675-3 MUNICIPIO DE CANTAGALO

Data 08/07/2024 Valor R\$ 100,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG FORNEC DOC, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 6675-3, agência 4660-4, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO MARIA DO BONFIM AIRE, CPF/CNPJ 834.327.289-72, na conta 14.140, agência 0920 do banco 237, sob número de autenticação 5.914.B04.43C.D31.883.

(Cem reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA em 10/07/2024 16:07:44



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
	04/07/2024	6036	5175/2024	5386/2024	

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: 4299112981 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 920-2 14140-2

Classificação da despesa
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 **Valor R\$ 100,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 100,00


Servidor que autorizou o pagamento
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos Documento Data Valor

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 5386/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE