



# 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
<b>6614/2024</b>	Ordinário	19/08/2024		

Licitação	Número
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						
<b>JOAO MARIA DO BONFIM AIRES</b>	6089-5	834.327.289-72				
Endereço		Bairro				
RUA IRINEZIA, 995 - CASA		VILA AIRES				
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\$ 12.056,43
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
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	<b>R\$ 300,00</b>
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 11.756,43

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL NOS DIAS 12, 15, 16, 22, 24, E 30 DE JULHO DE 2024. VIAGEM ESSA AFIM DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES 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 **6404/2024** Emitido em **19/08/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6614/2024**

Licitação \_\_\_\_\_ 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 **Conta Corrente 237** Agência **920-2** Conta **14140-2**

Classificação da despesa  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE**  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 300,00**  
**10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 300,00**  
**3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
**1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 300,00**

Servidor que autorizou a liquidação **31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN**

Vencimento da liquidação **18/09/2024**

Histórico \_\_\_\_\_

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIDORES



# 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 834/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 14/08/2024**

**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 12 de julho de 2024, em viagem a Cascavel/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 15 de julho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 16 de julho de 2024, em viagem a Cascavel/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 22 de julho de 2024, em viagem a Cascavel/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 24 de julho de 2024, em viagem a Cascavel/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 30 de julho de 2024, em viagem a Cascavel/PR;

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

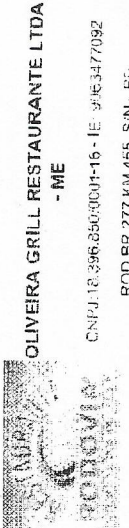
Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr;

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

**Paulo Massenham**

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde  
PORTARIA 045/2021



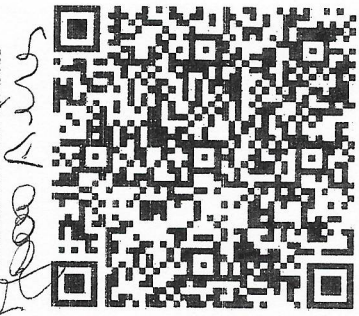
**OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA - ME**  
 CNPJ: 19.396.260/0001-16 - IE: 9163477092  
 ROD BR 277 KM 455, S/N - EP - LARANJEIRAS DO SUL - PR  
 CEP: 85303-195 - Fone/Fax: 51.31.9130899

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Código Descrição Qtde. Total de Itens  
 3 JANTA 1 UN 50,00 50,00  
 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 0718 3968 5000 0116 6500 1000 0450 8112 6869 7275  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO**  
 CONSUMIDOR CNP.J:09.556.006/0001-14  
 NFC-e nº 45081 Série: 1 Emissão: 30/07/2024 18:18:18

Protocolo de Autorização: 141241161644783 30/07/2024 18:18:18  
 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

**JULIANA MASCHIO KREUZ - ME**  
 CNPJ: 10.506.730/0001-12  
 IE: 9046317286 - IM:  
 RUA EZIDIO BOZZA, 120 - CENTRO  
 LARANJEIRAS DO SUL - PR  
 (42)3635-2572

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

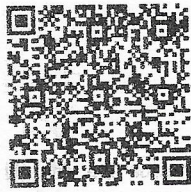
CODIGO	QTD.	UN	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOT
000000033	1	UN	DESPESAS COM ALMOÇO	50,00	50,00
Qtde. Total de itens					1
Valor Produtos R\$					50,00
<b>Total a Pagar</b>					<b>50,00</b>
Formas de Pagamento					50,00
Dinheiro					50,00

**AREA DE MENSAGEM FISCAL**

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

**CHAVE DE ACESSO**

4124 0710 5067 3000 0112 6500 1000 0120 2118 3666 3100  
 CNPJ: 09.556.006/0001-14  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTA GALO  
 RUA CINDERELA, 369  
 CENTRO - CANTAGALO/RJ  
 NFC-e nº 000.012.021 Série 001  
 15/07/2024 12:30:50



Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização  
 141241076584687 15/07/2024 12:31:02

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS.

Limber Software  
[limbersoftware.com.br](http://limbersoftware.com.br)

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

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

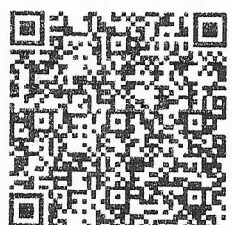
CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
769	JANTA BUFFET LIVR	1 UN	50,00	50,00
Qtde. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				50,00
<b>Valor a Pagar R\$</b>				<b>50,00</b>
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$				
Dinheiro				50,00
Troco R\$				0,00

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
769	JANTA BUFFET LIVR	1 UN	50,00	50,00
Qtde. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				50,00
<b>Valor a Pagar R\$</b>				<b>50,00</b>
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 0723 3380 2200 0161 6500 2000 0695 0310 0891 3506

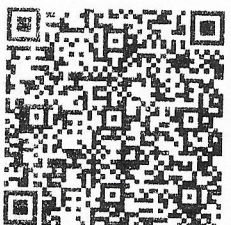
Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4124 0723 3380 2200 0161 6500 2000 0694 4410 0690 7961



CONSUMIDOR CNPJ:  
 09.556.006/0001-14  
 NFC-e nº 000.069.503 Série 002  
 24/07/2024 20:08:47 Via Consumid  
 141241130325498 24/07/2024 20:08:

*João Aires*

Valor aproximado tributos R\$19,34 (38,68%) Fonte: IBPT  
 JUNSOFT SISTEMAS - [www.junsoft.com.br](http://www.junsoft.com.br)



CONSUMIDOR CNPJ:  
 09.556.006/0001-14  
 NFC-e nº 000.069.444 Série 002  
 22/07/2024 18:25:04 Via Consumid  
 141241118365408 22/07/2024 18:25:

*João Aires*

Valor aproximado tributos R\$19,34 (38,68%) Fonte: IBPT  
 JUNSOFT SISTEMAS - [www.junsoft.com.br](http://www.junsoft.com.br)

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
769	JANTA BUFFET LIVR	1 UN	50,00	50,00

Qtde. Total de itens 1

Valor Produtos R\$ 50,00

Valor a Pagar R\$ 50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

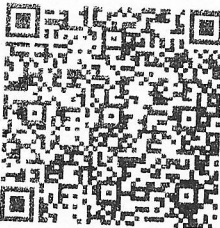
Dinheiro 50,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0723 3380 2200 0161 6500 2000 0692 2610 0688 6892



CONSUMIDOR CNPJ:

09.556.006/0001-14

NFC-e nº 000.069.226 Série 002

12/07/2024 18:16:50 Via Consumid

141241064302731 12/07/2024 18:16

*João Aius*

Valor aproximado tributos R\$19,34 (38,68%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - [www.junsoft.com.br](http://www.junsoft.com.br)

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
769	JANTA BUFFET LIVR	1 UN	50,00	50,00

Qtde. 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 0723 3380 2200 0161 6500 2000 0693 1210 0689 5310



CONSUMIDOR CNPJ:

09.556.006/0001-14

NFC-e nº 000.069.312 Série 002

16/07/2024 19:49:36 Via Consumid

141241085248287 16/07/2024 19:49

*João Aius*

Valor aproximado tributos R\$19,34 (38,68%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - [www.junsoft.com.br](http://www.junsoft.com.br)

## 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: 00106348

Data da Operação: 20/08/2024

Chave de Segurança: W7H9735WJSM75623

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
*	25/08/2024	7425	6404/2024	6614/2024	

**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** \_\_\_\_\_  
1963 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\$ 300,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_  
**Retenções** \_\_\_\_\_  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 300,00**

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
**Recursos** \_\_\_\_\_ **Documento** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Valor** \_\_\_\_\_

**Recibo** \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Trezentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 6614/2024.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE