



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
10486/2024	Ordinário	16/12/2024		

Licitação	Número
Tipo	

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

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

1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 3.085,95

Valor empenhado

R\$ 300,00

Saldo atual

R\$ 2.785,95

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NOS DIA 19,21 E 22 DE NOVEMBRO 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 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 **10454/2024** Emitido em **16/12/2024** Requisição Nº **10486/2024**

Licitação **Sem licitação** Tipo **Sem licitação** Número **Sem licitação**
Contrato/Aditivo **Sem licitação** Sequência **Sem licitação** Contrato **Sem licitação** Aditivo **Sem licitação** Início da vigência **Sem licitação** Fim da vigência **Sem licitação** Fim da vig. atualizada **Sem licitação** Início da execução **Sem licitação** Fim da execução **Sem licitação** Fim da exe. atualizada **Sem licitação**

Credor **JOAO MARIA DO BONFIM AIRES** 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\$ 300,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 300,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - 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
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação **38901 - ISAAC DE ABREU**
Vencimento da liquidação **15/01/2025**
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 1194/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 12/12/2024

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 19 de novembro de 2024, em viagem a Guarapuava/PR;
- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 21 de novembro de 2024, em viagem a Curitiba/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 21 de novembro de 2024, em viagem a Curitiba/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 21 de novembro de 2024, em viagem a Curitiba/PR;
- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 22 de novembro de 2024, em viagem a Curitiba/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 22 de novembro de 2024, em viagem a Curitiba/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 22 de novembro de 2024, em viagem a Curitiba/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.

Isaac Abreu

Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 159/2024

CDIGO	DESCRIÇÃO	QTDDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
0003	JANTA	1 UND	50,00	50,00
	TO TOTAL DE ITENS			50,00
	ALOR TOTAL R\$			50,00
	FORMA PAGAMENTO			50,00
	dinheiro			50,00
	ALOR RECEBIDO			0,00
	ROCO R\$			0,00

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

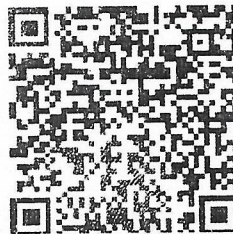
124 1153 5773 3000 0100 6500 1000 0055 8210 7426 5986

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 -

TC-A n° 000005582 serie: 1 21/11/2024 18:08:36

Protocolo de Autorização: 141241808250392

Data de autorização: 21/11/2024 18:08:37



lib aprox R\$ 6,73 Federal 9,50 Estadual Fonte IBPT empresometro.c
br 350101 www.smallsoft.com.br software para emissao de NFC-e

Vendedor. -Z
Caixa 002

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 16'23

ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-1 LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24719124000129 If: 9072086489

D3.to.Auxiliar da NFCE
 Seq.Codigo Descricao Qtd. Vl.Item

001 913 1705300910226000*REFEICA0 RS25 10N
25,001

QTD TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	20,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR R\$
Dinheiro	20,00

Vendedor: 1717 - Vendedor para el Hizar

Numero 1311774 Serie 2 Emesso il 27/02/2024 ore 14:14
VIA CONSUMATORE

CONSULTA pela chave de acesso em
www.fazenda.pr.gov.br/ajuda/consulta
412411247191245601295500000011177109902500
CONSUMIDOR CNPJ: 09556016000114



000: 1018972- Protocolo: 141241609713530 22/11/2024 06:44:39

Yaco
Pine

CFR: 92.49.479/0001-94

126, S/N, Centro

1. *Author's name*
 2. *Author's address*
 3. *Author's phone number*
 4. *Author's fax number*
 5. *Author's e-mail address*
 6. *Author's postal code*
 7. *Author's country*
 8. *Author's city*
 9. *Author's state*
 10. *Author's zip code*
 11. *Author's country*
 12. *Author's city*
 13. *Author's state*
 14. *Author's zip code*
 15. *Author's country*
 16. *Author's city*
 17. *Author's state*
 18. *Author's zip code*
 19. *Author's country*
 20. *Author's city*
 21. *Author's state*
 22. *Author's zip code*
 23. *Author's country*
 24. *Author's city*
 25. *Author's state*
 26. *Author's zip code*
 27. *Author's country*
 28. *Author's city*
 29. *Author's state*
 30. *Author's zip code*
 31. *Author's country*
 32. *Author's city*
 33. *Author's state*
 34. *Author's zip code*
 35. *Author's country*
 36. *Author's city*
 37. *Author's state*
 38. *Author's zip code*
 39. *Author's country*
 40. *Author's city*
 41. *Author's state*
 42. *Author's zip code*
 43. *Author's country*
 44. *Author's city*
 45. *Author's state*
 46. *Author's zip code*
 47. *Author's country*
 48. *Author's city*
 49. *Author's state*
 50. *Author's zip code*
 51. *Author's country*
 52. *Author's city*
 53. *Author's state*
 54. *Author's zip code*
 55. *Author's country*
 56. *Author's city*
 57. *Author's state*
 58. *Author's zip code*
 59. *Author's country*
 60. *Author's city*
 61. *Author's state*
 62. *Author's zip code*
 63. *Author's country*
 64. *Author's city*
 65. *Author's state*
 66. *Author's zip code*
 67. *Author's country*
 68. *Author's city*
 69. *Author's state*
 70. *Author's zip code*
 71. *Author's country*
 72. *Author's city*
 73. *Author's state*
 74. *Author's zip code*
 75. *Author's country*
 76. *Author's city*
 77. *Author's state*
 78. *Author's zip code*
 79. *Author's country*
 80. *Author's city*
 81. *Author's state*
 82. *Author's zip code*
 83. *Author's country*
 84. *Author's city*
 85. *Author's state*
 86. *Author's zip code*
 87. *Author's country*
 88. *Author's city*
 89. *Author's state*
 90. *Author's zip code*
 91. *Author's country*
 92. *Author's city*
 93. *Author's state*
 94. *Author's zip code*
 95. *Author's country*
 96. *Author's city*
 97. *Author's state*
 98. *Author's zip code*
 99. *Author's country*
 100. *Author's city*
 101. *Author's state*
 102. *Author's zip code*
 103. *Author's country*
 104. *Author's city*
 105. *Author's state*
 106. *Author's zip code*
 107. *Author's country*
 108. *Author's city*
 109. *Author's state*
 110. *Author's zip code*
 111. *Author's country*
 112. *Author's city*
 113. *Author's state*
 114. *Author's zip code*
 115. *Author's country*
 116. *Author's city*
 117. *Author's state*
 118. *Author's zip code*
 119. *Author's country*
 120. *Author's city*
 121. *Author's state*
 122. *Author's zip code*
 123. *Author's country*
 124. *Author's city*
 125. *Author's state*
 126. *Author's zip code*
 127. *Author's country*
 128. *Author's city*
 129. *Author's state*
 130. *Author's zip code*
 131. *Author's country*
 132. *Author's city*
 133. *Author's state*
 134. *Author's zip code*
 135. *Author's country*
 136. *Author's city*
 137. *Author's state*
 138. *Author's zip code*
 139. *Author's country*
 140. *Author's city*
 141. *Author's state*
 142. *Author's zip code*
 143. *Author's country*
 144. *Author's city*
 145. *Author's state*
 146. *Author's zip code*
 147. *Author's country*
 148. *Author's city*
 149. *Author's state*
 150. *Author's zip code*
 151. *Author's country*
 152. *Author's city*
 153. *Author's state*
 154. *Author's zip code*
 155. *Author's country*
 156. *Author's city*
 157. *Author's state*
 158. *Author's zip code*
 159. *Author's country*
 160. *Author's city*
 161. *Author's state*
 162. *Author's zip code*
 163. *Author's country*
 164. *Author's city*
 165. *Author's state*
 166. *Author's zip code*
 167. *Author's country*
 168. *Author's city*
 169. *Author's state*
 170. *Author's zip code*
 171. *Author's country*
 172. *Author's city*
 173. *Author's state*
 174. *Author's zip code*
 175. *Author's country*
 176. *Author's city*
 177. *Author's state*
 178. *Author's zip code*
 179. *Author's country*
 180. *Author's city*
 181. *Author's state*
 182. *Author's zip code*
 183. *Author's country*
 184. *Author's city*
 185. *Author's state*
 186. *Author's zip code*
 187. *Author's country*
 188. *Author's city*
 189. *Author's state*
 190. *Author's zip code*
 191. *Author's country*
 192. *Author's city*
 193. *Author's state*
 194. *Author's zip code*
 195. *Author's country*
 196. *Author's city*
 197. *Author's state*
 198. *Author's zip code*
 199. *Author's country*
 200. *Author's city*
 201. *Author's state*
 202. *Author's zip code*
 203. *Author's country*
 204. *Author's city*
 205. *Author's state*
 206. *Author's zip code*
 207. *Author's country*
 208. *Author's city*
 209. *Author's state*
 210. *Author's zip code*
 211. *Author's country*
 212. *Author's city*
 213. *Author's state*
 214. *Author's zip code*
 215. *Author's country*
 216. *Author's city*
 217. *Author's state*
 218. *Author's zip code*
 219. *Author's country*
 220. *Author's city*
 221. *Author's state*
 222. *Author's zip code*
 223. *Author's country*
 224. *Author's city*
 225. *Author's state*
 226. *Author's zip code*
 227. *Author's country*
 228. *Author's city*
 229. *Author's state*
 230. *Author's zip code*

Trattato di C-E - Documento Auxiliar

Atividade Final: Elétrica para Consumidor Final

1990, permite o aproveitamento de crédito de ICMS

Cod.	Descrição	Qtde	Un.	VL Unit.	VL Total.
52	ALMOÇO	1	UN	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS		1			
VALOR TOTAL (R\$)				50,00	
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO (R\$)	
Dinheiro				50,00	

	1997	2006	2012
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)	15,72		

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Idioma: 29824 Série: 1 Emissão: 21/11/2024 12:26:39

Consulte nella Chave de Acesso en:

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

CHAVE DE ACESSO

4124	1157	4954	7900	0194	6500	1000	0298	2490	3692	2660
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CONSUMIDOR

CHPJ: 09.558.006/0001-14 FHS de Cantagalo

Consulte via leitor de QR Code:



100

DOANFE IMPRESSO EM CONTINGENCIA, MOTIVO: FALHA NO ENVIO DO LOTE - SE



NFC-e

RESTAURANTE E CAFE COLONIAL DO NELSON LTDA - ME

CNPJ: 53.577.330/0001-00

Rod Br 277 Km 402, 3114, Lagoa Seca, Candió, PR

Código de barras

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite o desenvolvimento de crédito de ICMS

Cod	Descrição	Qtd	Un	VL Unit	VL Total
-----	-----------	-----	----	---------	----------

52	ALMOÇO	1	UN	50,00	50,00
----	--------	---	----	-------	-------

QTD. TOTAL DE ITENS	1
---------------------	---

VALOR TOTAL (R\$)	50,00
-------------------	-------

FORMA PAGAMENTO	Valor Pago (R\$)
-----------------	------------------

Dinheiro	50,00
----------	-------

Impostos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 15,72

ENTRADA EM CONTINGENCIA

Número: 29834 Série: 1 Emissão: 22/11/2024 12:02:18

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

4124 1153 4934 7900 0100 6500 1000 0055 3490 0351 4883

CONSUMIDOR

CNPJ: 09.556.006/0001-14 FNS de Cantagalo

Consulte via leitor de QR Code:



Handwritten signature 'Jao' and 'Aires'

RESTAURANTE E CAFE COLONIAL DO NELSON LTDA

CNPJ: 53.577.330/0001-00

Rod Br 277 Km 402, 3114, Lagoa Seca, Candió, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
-------	-----------	-----	----	---------	----------

0003	JANTA	1	UND	50,00	50,00
------	-------	---	-----	-------	-------

QTD. TOTAL DE ITENS	1
---------------------	---

VALOR TOTAL R\$	50,00
-----------------	-------

FORMA PAGAMENTO	Valor Pago R\$
-----------------	----------------

Dinheiro	50,00
----------	-------

ALOR RECEBIDO 0,00

ROCO R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

124 1153 5773 3000 0100 6500 1000 0056 0610 7426 5980

ONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 -

IC-e n° 000005606 Série: 1

Protocolo de Autorização: 14124181480804

Data de autorização: 22/11/2024 19:02:40



1b aprox R\$ 6,73 Federal 9,50 Estadual Fonte: IBPT empresometro.c

1.br 3501D1 www.smallsoft.com.br software para emissão de NFC-e

Vendedor: -Z

Caixa 002

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 16,23

Handwritten signature 'Jao' and 'Aires'

Handwritten signature 'Aires'

RESTAURANTE E CAFE COLONIAL DO NELSON LTDA
- CNPJ: 53.577.330/0001-00
Rod Br 277 Km 402, 3114, Lagoa Seca, Candió, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

ODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
0003	JANTA	1	UND	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS					50,00
VALOR TOTAL R\$					50,00
FORMA PAGAMENTO					50,00
Dinheiro					50,00
ALOR RECEBIDO					0,00
ROCO R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

124 1153 5773 3000 0100 6500 1000 0055 3510 7426 5986

ONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

EC-e n° 000005535 Série: 1

Protocolo de Autorização: 141241788121093

Data de autorização: 19/11/2024 19:42:58



1b aprox R\$ 6,73 Federal 9,50 Estadual Fonte: IBPT empresometro.c
n.br 3501D1 www.smallsoft.com.br software para emissão de NFC-e

Vendedor: -Z

Caixa 002

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 16,23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.50
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FAF ESTADUAL CUSTEIO

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\$ 300,00

DEBITO EM: 19/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121907

AUTENTICACAO SISBB: 6.489.7E9.ED4.FDC.366



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
	17/12/2024	12095	10454/2024	10486/2024	

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

Classificação da despesa _____
1970 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **R\$ 300,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 300,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
38901 - ISAAC DE ABREU **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Trezentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 10486/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE