



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
8911/2024	Ordinário	01/11/2024		

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						

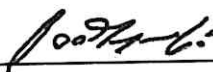
Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	6089-5	834.327.289-72				
JOAO MARIA DO BONFIM AIRES						
Endereço		Bairro				
RUA IRINEZIA, 995 - CASA		VILA AIRES				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42991112981	Conta Corrente	237	920-2	14140-2

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 451,80
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 326,80

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 CASCAVEL-PR NO DIA 01 DE NOVEMBRO 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 332-2024 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 **8877/2024** Emitido em **01/11/2024** Requisição Nº **8911/2024**

Licitação **Sem licitação** Número

Contrato/Aditivo **Sem licitação** Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor **JOAO MARIA DO BONFIM AIRES** Matrícula **6089-5** CPF/CNPJ **834.327.289-72**
Fornecedor **JOAO MARIA DO BONFIM AIRES** Bairro **VILA AIRES**
Endereço **RUA IRINEZIA, 995 - CASA**
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\$ 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 à liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

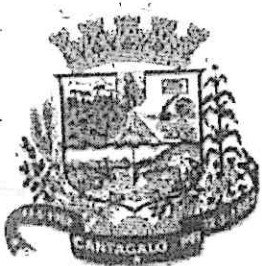
Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação **38901 - ISAAC DE ABREU**

Vencimento da liquidação **01/12/2024**

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 332	Ano: 2024	Data: 01/11/2024
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: Cascavel/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\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 01/11/2024		
Assinatura do solicitante: <i>João Aires</i>		
Assinatura do responsável: <i>Paulo R. Marzetti</i> <i>Isaac Ben</i>		
Conta para depósito		



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
	05/11/2024	10265	8877/2024	8911/2024	

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 Banco Agência Conta

Conta Corrente 237 920-2 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

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

R\$ 125,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento

38901 - ISAAC DE ABREU

Documento

Data

Valor

Recursos

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 8911/2024.

Assinatura:

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de pagamento
Anexo ao empenho
9901 - 2024

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA
- ME

CNPJ 08.248.590/0001-15 - IE 98.12.71.032

ROGER 277 834.555.311-87

LARANJEIRAS DO SUL - PR

CEP 85203-153 - Fone/Fax 5541909090

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição Qtde UN VI Unit VI Total

3 JANTA 1 UN 50,00 50,00

Qtd. Total de Itens R\$ 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 1116 3969 5008 0115 6500 1000 0478 0213 0261 1908

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

CONSUNIDOR CNPJ 09.556.006/0001-14

NFC-e nº 47852 Serie: 1 Emissão: 01/11/2024 19:11:41

Protocolo de Autorização: 1412416894820475 01/11/2024 19:11:41

Consulta via Lector QR Code



Informações de Interesse do contribuinte:

Tel: 0xx41 336.72 Fed: R\$9.50 Est: R\$0,00 Mun: Forte IDPT

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN
LTDA-ME

19.914.898/0001-31 90659050-67

11 SOUZA NAVES, 3651

Federação: 48.3839 2/62

CASCAVEL - PR

DANFE - NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código UN QUANTIDADE VI UNIT. (R\$) VI TOTAL (R\$)

000008 UN ALMOÇO 1,00 50,00 50

QTD. TOTAL DE ITENS 1

COND. PGTO: Rec A Vista

DESCONTO R\$0,00

VALOR TOTAL R\$50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)

VI DINHEIRO R\$50,00

CH. OUTRO FORMA PAGO 01-11-2024

11/03/24

Tela At: 11/11/2024 19:11:41 MUN: 0,00 1-0001-90659050-67

Nº: 0000082 Dan. 01/11/2024 11:48:14

11/03/24

CHAVE DE ACESSO

4124 1116 3969 5008 0115 6500 1000 0478 0213 0261 1908

CONSUNIDOR

FMS CANTAGALO

09.556.006/0001-14

Consulta via Lector QR Code



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG

Protocolo de Autorização

Validado por Sistema Informático - www.tecma.inf.br



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.21
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

125,00

VALOR: R\$

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120501

AUTENTICACAO SISBB:

D.35C.C76.69F.923.F0E



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
	05/11/2024	10265	8877/2024	8911/2024	

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

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

R\$ 125,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento

38901 - ISAAC DE ABREU

Recursos

00343 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 130524 - B BRASIL - SESA

Documento

111301

Data

13/11/2024

Valor

R\$ 125,00

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 8911/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE