



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
9617/2024	Ordinário	26/11/2024		

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	Matrícula	CPF/CNPJ	Bairro			
Fornecedor JOAO MARIA DO BONFIM AIRES	6089-5	834.327.289-72	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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 3.123,45
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual R\$ 2.998,45
Do Exercício	

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 JANDAIA DO SUL -PR NO DIA 26 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 352-2024 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
9527/2024	26/11/2024		9617/2024

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
JOAO MARIA DO BONFIM AIRES	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 do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
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 à Liquidar
	R\$ 0,00

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

26/12/2024

Histórico



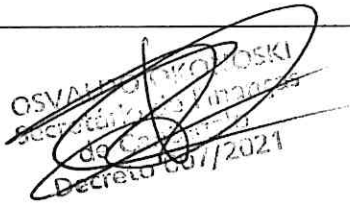
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 n° 352	Ano: 2024	Data: 26/11/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 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: Jandaia do Sul/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: 26/11/2024.		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		

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

CDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
0003	JANTA	1	UND	50,00	50,00
TOTAL DE ITENS					50,00
ALOR TOTAL R\$					50,00
DREMA PAGAMENTO					0,00
ALOR RECEBIDO					0,00
ROCO R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
124 1153 5773 3000 0200 6500 1000 0056 9210 7426 5986

Consumidor CNPJ: 09.556.006/0001-14 - 26/11/2024 18:13:22
C-e n° 00005692 - Série: 1
Protocolo de Autorização: 141241817110026
Data de autorização: 26/11/2024 18:13:23



b aprox R\$ 6,73 Federal 9,50 Estadual Fonte IBPT empresário, c
i.br 3501D1 www.smallson.com.br software para emissão de NFC-e
Vendedor: -2
Cabe 002

Tributos Totais Incidentes (I.e) - Federal 12 741/121: R\$ 16,23



RESTAURANTE DO MILICO LTDA
CNPJ: 53.577.330/0001-17 - IE: 31054.24572
AC RODOLFO, 040 LILIA DE JESUS, S.N -
FÁBRIAL DOS VIDAL, TURVO / PR
CEP: 8515000 - Tel: 4284123162

CDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
0003	JANTA	1	UND	25,00	25,00
TOTAL DE ITENS					25,00
ALOR PAGAR					25,00
ALOR RECEBIDO					0,00
ROCO R\$					0,00

Valor a Pagar R\$ 25,00
FORMA PAGAMENTO R\$ VALOR PAGO 25,00
Dinheiro R\$ 25,00
Total Formas De Pagamento: R\$ 0,00
Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
4124 1153 9312 2700 0117 6500 1000 0006 8215 3334 4952
CNPJ: 09.556.006/0001-14



Informações de interesse do contribuinte:
Trib aprox R\$3,36 Fed R\$4,75 Est R\$0,00 Mun Fonte IBPT

NFC-e n° 662 Série: 1
Emissão: 26/11/2024 07:57:05
Protocolo de Autorização: 141241817110026
26/11/2024 07:57:05

Consumidor NÃO IDENTIFICADO

ERICA P L I TEODORO RESTAURANTE E LANCHONETE
CNPJ: 04.751.278/0001-51 - IE: 9060964049 - IM:
AVENIDA AVENIDA CURITIBA ESCUVA COM PR 466 KM 95,
450 - PORTO UBA

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
0000000000458	REFEICA	1	UND	50,00	50,00
TOTAL DE ITENS					50,00

Valor Produtos	50,00
Descontos	0,00
Acrescimos	0,00
VALOR A PAGAR	50,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	50,00
Troco R\$	0,00

Referente a venda: 00007790 vendedor: ADMINISTRADOR -
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais
(fonte IBPT): 16,02 DANFE EM CONTINGENCIA IMPRESSO
EM DECORRENCIA DE PROBLEMAS TECNICOS

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização
Número: 000.007.030 - Série: 003
Emissão 26/11/2024 13:30:47 -

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

CHAVE DE ACESSO
4124 1104 7512 7800 0151 6500 3000 0070 3097 8108 7302
CONSUMIDOR

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



Protocolo de Autorização



Emissão de comprovantes

G3362710135800741
27/11/2024 10:17:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.21
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

VALOR: R\$ 125,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112701

AUTENTICACAO SISBB: 4.88A.0AC.8E6.866.189



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
	27/11/2024	10982	9527/2024	9617/2024	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
JOAO MARIA DO BONFIM AIRES 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 _____
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 _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 9617/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE