



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
5716/2025	Ordinário	20/08/2025		

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				
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

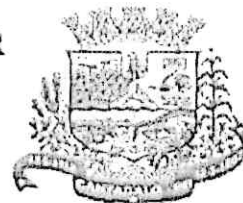
Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 9.084,46
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 200,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 8.884,46

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 23/07/2025, 24/07/2025 E 05/08/2025. VIAGEM ESSA A FIM 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.

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 21/08/2025, às 10:13, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.



MEMORANDO 405 /2025

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 08/07/2025

Ref.: À ressarcimento de Viagem

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Municipal de Cantagalo/PR:

- JOÃO AIRES BONFIM

DATA	PLACA	DESCRIÇÃO	VALOR
23/07/25	SEG1D55	ALMOÇO	R\$ 50,00
23/07/25	SEG1D55	JANTAR	R\$50,00
24/07/25	RHX8I79	JANTAR	R\$ 50,00
05/08/25	RHX8L84	JANTAR	405 R\$ 50,00
		TOTAL	R\$ 200,00

Justifica-se tal pedido, custos de abastecimento durante traslado de pacientes para a cidade de CASCAVEL a serviço da secretaria municipal de saúde.

Sendo o que tínhamos para o momento.

Atenciosamente

Isaac De Abreu

Secretário Municipal de Saúde

J C Sverdovski & Cia. Ltda
CNPJ: 23.338.022/0001-61
Rod Br 277, S/n, O, , Km 506, Guaraniacu, PR

JANTA BUFFET LIVRE (Código: 769)

Vi. Total

Qtde.:1 UN: UN Vi. Unit.: 50

50,00

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: 50,00

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 50,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012) R\$ 19,34

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 86080 Série: 2 Emissão: 05/08/2025 19:07:36 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141251246104391 05/08/2025 19:07:36

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

Chave de acesso:

4125 0823 3380 2200 0161 6500 2000 0860 8010 0765 0216

Consumidor

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Razão Social:

Informações de interesse do fisco

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

Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 19/08/2025 14:51:56



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO - PR
CNPJ: 09556006000114
RUA CINDERELA, 379, CENTRO, CANTAGALO PR

Número da VI
910

Roteiro da Viagem

Destino: CASCABEL - CE		Objetivo Viagem: TRANSPORTE DE PACIENTES	
Veículo: RHXL84 - SIENA 84		Data Saída: 05/08/2025	
Motorista: JOÃO MARIA DO BONFIM AIRES		Data Chegada:	
Cnh: 01877614118		Hora Saída: 04:30	
Vagas: 4		Hora Chegada:	
Cadastrado Por: MARICLEIA TELES		Volta: 1	
Data Chegada:		Última Alteração: MARICLEIA	
PASSAGEIRO		Horas Chegada:	
JORGE HORBATEI	CPF/RG	TELEFONE	TIPO
	53452208915	(42)98829-6160	IDAVOLTA
Tenho modulos		IDAVOLTA	
At camp		IDAVOLTA	
OBS:		IDAVOLTA	

JOÃO MARIA DO BONFIM AIRES



Relatório gerado por Rang Saúde
rangsaude.com.br

J C Sverdovski & Cia. Ltda
CNPJ: 23.338.022/0001-61
Rod Br 277, S/n, 0,, Km 506, Guaraniacu, PR

JANTA BUFFET LIVRE (Código: 769)

VI. Total

Qtde.:1 UN: UN VI. Unit.: 50

50,00

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: 50,00

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 50,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012) R\$ 19,34

Informações gerais da Nota

EMISSION NORMAL

Número: 85409 Série: 2 Emissão: 24/07/2025 18:11:40 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141251175974609 24/07/2025 18:11:38

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

Chave de acesso:

4125 0723 3380 2200 0161 6500 2000 0854 0910 0762 8197

Consumidor

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Razão Social:

Informações de interesse do fisco

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

Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 19/08/2025 14:44:14

J C Sverdovski & Cia. Ltda
CNPJ: 23.338.022/0001-61
Rod Br 277, S/n, O,, Km 506, Guaraniacu, PR

REFEICAO -ALMOCO LIVRE (Código: 9) VI. Total

Qtde.:1 UN: UN VI. Unit.: 50 50,00

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: 50,00

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 50,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012) R\$ 16,04

Informações gerais da Nota

EMIÇÃO NORMAL

Número: 85301 Série: 2 Emissão: 23/07/2025 13:15:03 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141251168006752 23/07/2025 13:15:02

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

Chave de acesso:

4125 0723 3380 2200 0161 6500 2000 0853 0110 0762 5160

Consumidor

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Razão Social:

Informações de interesse do fisco

Valor aproximado tributos R\$16,04 (32,08%) Fonte: IBPT;;

Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 19/08/2025 14:42:38



CHARLES AUGUSTO BATISTUSSI ME
CNPJ: 04.277.917/0001-99
Rua Carlos de Carvalho, 3748,, Centro, Cascavel, PR

DESPESA 1 (Código: 134)

VI. Total

Qtde.:1 UN: UNID VI. Unit.: 50

50,00

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: 50,00

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 50,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012) R\$ 0,00

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 18483 Série: 2 Emissão: 23/07/2025 18:05:52 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141251170334746 23/07/2025 18:05:52

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

Chave de acesso:

4125 0704 2779 1700 0199 6500 2000 0184 8318 3224 8450

Consumidor

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

Logradouro: R CINDERELA, 379, , CENTRO, Cantagalo, PR

Informações de interesse do contribuinte

Trib aprox FONTE IBPT

Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 19/08/2025 14:42:55



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
5806/2025	20/08/2025		5716/2025

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	Matrícula	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
Classificação da despesa	Tipo de conta bancária	Banco
06 SECRETARIA DE SAÚDE	Conta Corrente	237
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Agência	920-2
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Conta	14140-2
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		
	Saldo do empenho	R\$ 200,00
	Valor liquidado	R\$ 200,00
	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 200,00

Servidor que autorizou a liquidação

38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação

19/09/2025

Histórico



Emissão de comprovantes

G3322513582402261
25/08/2025 14:02:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.26
4660404660 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
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\$ 200,00
DEBITO EM: 25/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082501
AUTENTICACAO SISBB: F.70C.03B.2A1.853.26F



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	22/08/2025	6847	5806/2025	5716/2025	

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 _____
2070 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
Valor
R\$ 200,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 200,00

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

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 5716/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 21/08/2025, às 17:12, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

Documento assinado eletronicamente por JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA, SECRETÁRIO DE FINANÇAS, em 22/08/2025, às 07:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.