



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 **9178/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **29/11/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação Tipo _____ 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 **AGENOR ALENCAR DE MOURA** Matrícula **62877-8** CPF/CNPJ **453.416.300-25**

Endereço **RUA ALZIRA DE ABREU, 960** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6780-6**

Classificação da despesa **06 SECRETARIA DE SAÚDE**

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior **R\$ 36.349,35**

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 125,00**

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual **R\$ 36.224,35**

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE PRUDENTÓPOLIS-PR NO DIA 29 DE NOVEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

JOAO KONJNSKI
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
9115/2023	29/11/2023		9178/2023

Licitação
Tipo _____ 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		Matrícula	CPF/CNPJ
AGENOR ALENCAR DE MOURA		62877-8	453.416.300-25
Endereço		Bairro	
RUA ALZIRA DE ABREU, 960		CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente 001 4660-4 6780-6

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

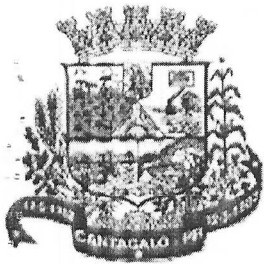
Outras informações _____

Retenções

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
38091 - ISAAC DE ABREU

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° 248	Ano: 2023	Data: 29/11/2023	
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:			
Nome do solicitante: Agenor Alencar de Moura			
Telefone para contato: (42) 999097643			
Cargo, função ou Emprego: Motorista		CPF: 453.413.300-25	
Dados do destino/evento: Prudentópolis/PR			
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite			
 OSVALDO OKONOSKI Secretário de Finanças de Cantagalo Decreto 007/2021			
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\$ 200,00 (Duzentos reais)		
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais		
Período de utilização do recurso: 29/11/2023			
Assinatura do solicitante: 			
Assinatura do responsável: 			
Conta para depósito			

Agenor Moura

CNPJ: 44.950.296/0001-87 SCHONS LTDA
R. AFONSO DITZEL, 1325 - CENTRO
PRUDENTOPOLIS, PR
Fone: (42)99808-9080

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
55	CAFE	1,000 UN	4,00	4,00
37	RISOLES	1,000 UN	5,00	5,00
Qtde. Total de Itens				2
Valor Total R\$				9,00
Descontos R\$				0,00
Acréscimos R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				9,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Dinheiro		9,00		

Consulte pela chave de acesso em

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

4123 1144 9602 9600 0187 6500 1000 0000 6412 6211 5727
CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-26 CONSUMIDOR FINAL
RUA, 0
CENTRO - PRUDENTOPOLIS/PR



NFC-e nº 000.000.054
Série 001
29/11/2023 08:10:00
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
141231737402799
Data de autorização:
29/11/2023 08:09:57

Tipo de Cliente: Normal

Trib aprox R\$: 0,38 Federal e 1,32 Estadual Fonte: IBPT.
5oi7eW

Desenvolvido por: Arrobbas Sistemas - www.arrobbas.inf.br

Agenor Moura

POSTO PLANALTO

MALCA COMERCIO DE COMBUSTI VEIS LTDA
CNPJ: 28.147.572/0001-17 - IE: 9075735402
RUA ALZINO CARAZZAI, 279 - PRIMAVERA
GUARAPUAVA, PR
Fone: (42)3624-1828

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
1	274	H2OH LIMA0 C/GAS	1,000 UN	6,00	6,00
Qtde. Total de Itens					1
Valor Total R\$					6,00
Descontos R\$					0,00
Acréscimos R\$					0,00
Valor a Pagar R\$					6,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$			
Dinheiro		6,00			

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 1128 1475 7200 0117 6500 5000 2829 3418
2520 1549



CONSUMIDOR CPF:
453.416.300-25 VENDA A
NFC-e nº 000.282.934
Série 005
29/11/2023 11:21:40
Via Consumidor

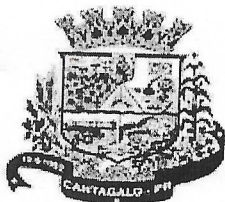
Protocolo de autorização:
141230319272246
Data de autorização:
00:00:00

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 2,07
TRIB. APROX.: R\$ 0,87 (FED), R\$ 1,20 (EST), R\$ 0,00
(MUN) - Fonte: IBPT/empire - D84119

Placa: K.M:0 Veiculo:
Frota: Media:0,00 Motorista: Requisicao:

Base Icms Sub. Trib.:0,00 Valor Icms Sub. Trib.:0,00

(c)1993-2023 xperit v3.5 - xperit.com.br



Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45
Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

MEMORANDO

De: Secretaria de Finanças / Departamento de Contabilidade

Para: Secretaria de Administração / Departamento de Recursos Humanos

Data: 14/12/2023

Prezado (a).

A Secretaria de Finanças juntamente com Departamento de Contabilidade vem através deste memorando comunicar essa Secretaria que os servidores discriminados no quadro abaixo fizeram uso de diárias e não comprovaram despesas e não restituíram o valor aos cofres público. Solicitamos que esta Secretaria de Administração tome as devidas providências para cumprimento da Lei N° 1.067/2019 nos referidos art. 23 aos 25, alterada pela Lei N° 1206/2022.

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Agenor Alencar de Moura	08/11/2023	Ivaiporã - Pr	15/11/2023	R\$ 25,00	8472/2023
Agenor Alencar de Moura	23/11/2023	Ivaiporã - Pr	30/11/2023	R\$ 50,00	8837/2023
Agenor Alencar de Moura	29/11/2023	Prudentópolis - Pr	06/12/2023	R\$ 50,00	9178/2023
Total				R\$ 125,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Debora Aline Dallastra	26/11/2023	Curitiba - Pr	01/12/2023	R\$ 50,00	8836/2023
Total				R\$ 50,00	

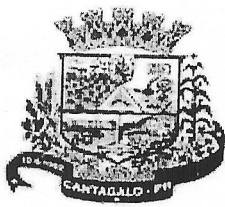
Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Flademir Borelli	24/11/2023	Curitiba - Pr	01/12/2023	R\$ 50,00	8631/2023
Total				R\$ 50,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
João Maria do Bonfim Aires	03/11/2023	Cascavel - Pr	10/11/2023	R\$ 50,00	8432/2023
João Maria do Bonfim Aires	07/11/2023	Cascavel - Pr	14/11/2023	R\$ 50,00	8432/2023
João Maria do Bonfim Aires	09/11/2023	Cascavel - Pr	16/11/2023	R\$ 50,00	8432/2023
João Maria do Bonfim Aires	14/11/2023	Cascavel - Pr	21/11/2023	R\$ 125,00	8432/2023

RECEBIDO

Data 14/12/2023
do setor de RH

[Handwritten signature]



Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Robson Garcia de Lima	30/11/2023 À 01/12/2023	Jaraguá do Sul - Sc	08/12/2023	R\$ 50,00	9211/2023
Total				R\$ 50,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Saverio Fernando Ravadelli	07/11/2023	Ivaiporã - Pr	14/11/2023	R\$ 50,00	8463/2023
Total				R\$ 50,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Susana Aparecida Borelli	09/11/2023	Curitiba - Pr	16/11/2023	R\$ 50,00	8350/2023
Total				R\$ 50,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Vanderlei Antônio de Oliveira	30/11/2023	L. do Sul - Pr	07/12/2023	R\$ 50,00	8462/2023
Total				R\$ 50,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Virginia Maura Santos da Silva	26/11/2023	Curitiba - Pr	01/12/2023	R\$ 125,00	8804/2023
Total				R\$ 125,00	

Débora Aline Dallastra
Departamento de Contabilidade

Osvaldo Okonoski
Secretário Municipal de Finanças

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:32:15
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.780
VALOR TOTAL	125,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO	6.8A1.038.550.E4A.0BE
------------------	-----------------------



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°
	30/11/2023	10383	9115/2023	9178/2023	

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: **AGENOR ALENCAR DE MOURA**
 Endereço: RUA ALZIRA DE ABREU, 960
 Cidade/UF: Cantagalo/PR
 CEP: 85160-000 Fone:
 Matrícula: 62877-8 CPF/CNPJ: 453.416.300-25
 Bairro: CENTRO
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 6780-6

Classificação da despesa

2080 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.01 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

38091 - 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 9178/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE