



# 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
<b>182/2024</b>	Ordinário	17/01/2024		

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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	60676-6	844.295.939-49				
<b>ROBSON GARCIA DE LIMA</b>						
Endereço		Bairro				
RUA DOMINGOS SOARES, 141		VILA CACULA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	4299636873	Conta Corrente	237	920-2	14277-8

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 3.995,97
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 100,00</b>
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 3.895,97

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 CAMPO LARGO-PR NO DIA 17 DE JANEIRO DE 2024, 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 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 **94/2024** Emitido em **17/01/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **182/2024**

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação  
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **ROBSON GARCIA DE LIMA** Matrícula **60676-6** CPF/CNPJ **844.295.939-49**  
Endereço **RUA DOMINGOS SOARES, 141** Bairro **VILA CACULA**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4299636873** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14277-8**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 100,00  
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 100,00  
1960 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\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
38091 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
16/02/2024

Histórico \_\_\_\_\_

ROBSON GARCIA LIMA

ELIZETE DUBINSKI ALBANO  
CNPJ: 02248246000102 / IE: 9035661163  
ROD 277, S/N - KM 171 - COLONIA PAPAGAIOS NOVOS  
- PALMEIRA/PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica de Consumidor Final

Detalhe da Venda			
ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL (R\$)
QTD	UNID	X VL. UNIT (R\$)	
01	0006	REFEICAO	
1	UN	X 50,00	50,00
TDE. TOTAL ITENS			1
VALOR TOTAL R\$			50,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO
IX			50,00

10r Aprox. Tributos (Lei Federal 12.741/2012) R\$

Número:18041 Série:0 Emissão:17/01/2024 21:19:06

Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:

[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

CHAVE DE ACESSO

4124 0102 2482 4600 0102 6500 0000 0180 4110 4171

3355

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ/ID Estrang.: 84429593949 -

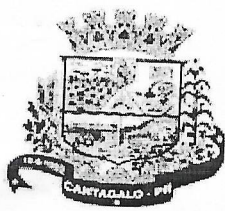
Consulta via leitor de QR Code



Prot Autorização: 141240088915311 17/01/2024  
21:18:44

\*\* Emissão no Sistema Safeweb SureNota NFce \*\*





# 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:** 21/02/2024

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 nem 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	N° do Empenho
Jose Darci Zeni	25/01/2024	Cascavel - Pr	01/02/2024	R\$ 25,00	282/2024
Total				<b>R\$ 25,00</b>	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Lauri Rodrigues de Oliveira	16/01/2024	Cascavel - Pr	23/01/2024	R\$ 25,00	142/2024
Lauri Rodrigues de Oliveira	23/01/2024	Ponta Grossa - Pr	30/01/2024	R\$ 50,00	240/2024
Total				<b>R\$ 75,00</b>	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Robson Garcia de Lima	17/01/2024	Campo Largo - Pr	24/01/2024	R\$ 50,00	182/2024
Total				<b>R\$ 50,00</b>	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Saverio Fernando Ravadelli	12/01/2024	Ponta Grossa - Pr	19/01/2024	R\$ 50,00	95/2024
Total				<b>R\$ 50,00</b>	

  
**Débora Aline Dallastra**  
Departamento de Contabilidade

**RECEBIDO**  
19/02/24  
02/02/24  
D. S. J. V. M. S.

  
**Osvaldo Okonoski**  
Secretário Municipal de Finanças

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.19  
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: 14.277-8

FAVORECIDO: ROBSON GARCIA DE LIMA

CPF/CNPJ: 844.295.939-49

VALOR: R\$ 100,00

DEBITO EM: 19/01/2024

=====

DOCUMENTO: 011903

AUTENTICACAO SISBB: 9.5C8.4CC.08C.597.032



# 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
	18/01/2024	102	94/2024	182/2024	

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 **ROBSON GARCIA DE LIMA** Matrícula 60676-6 CPF/CNPJ 844.295.939-49  
Endereço RUA DOMINGOS SOARES, 141 Bairro VILA CACULA  
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 4299636873 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 237 920-2 14277-8

Classificação da despesa  
1960 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\$ 100,00**

Outras informações

Retenções  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 100,00**

Servidor que autorizou o pagamento 38091 - ISAAC DE ABREU

Recursos Documento Data Valor

Recibo Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 182/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
JOAO KONJNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

  
OSVALDO OKONOSKI  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

OK