



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 **4647/2024** Tipo Ordinário Emitido em 18/06/2024 Requisição Nº Reg. Compra Nº

Licitação

Tipo Sem licitação Número

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 **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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 6780-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 2.762,80
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.93.02.03 DIESEL	R\$ 823,45
2123 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 1.939,35

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM O ABASTECIMENTO DE 141.731 LITROS DE COMBUSTÍVEL (DIESEL S10, EM VIAGEM A CIDADE DE CAMPINAS SP NO DIA 09,10 E 11 DE JUNHO DE 2024, VIAGEM ESSA AFINS 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

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 **4500/2024** Emitido em **18/06/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4647/2024**

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 **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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 6780-6

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 823,45**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 823,45**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.93.02.03 DIESEL
2123 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

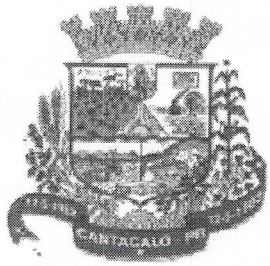
Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 823,45

Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
18/07/2024

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

Memorando 622/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 14/06/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Agenor de Moura:

- **R\$ 352,78 (Trezentos e cinquenta e dois reais e setenta e oito centavos)**, referente a abastecimento no dia 9 de junho de 2024, em viagem a Campinas/SP;
- **R\$ 270,63 (Duzentos e setenta reais e sessenta e três centavos)**, referente a abastecimento no dia 10 de junho de 2024, em viagem a Campinas/SP;
- **R\$ 200,04 (Duzentos reais e quatro centavos)**, referente a abastecimento no dia 11 de maio de 2024, em viagem a Campinas/SP;

Total: R\$ 823,45 (Oitocentos e vinte e três reais e quarenta e cinco centavos).

Justifica-se tal pedido devido a necessidade não prevista de abastecimento para finalização da viagem, na qual o servidor teve de desembolsar a quantia supracitada.

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

Paulo Massenham

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde
PORTARIA 045/2021

AUTO POSTO PATROPI LT
 AVENIDA RICARDO B CEZARE, 705, Não Informado, J
 BANDEIRA - CAMPINAS / SP, 13050-080
 CNPJ: 44.820.015/0001-34 IE: 244100874112

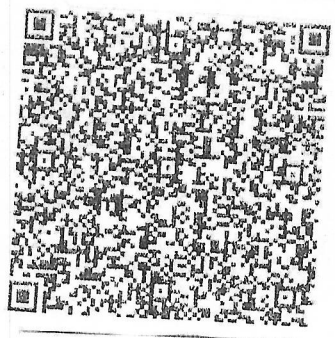
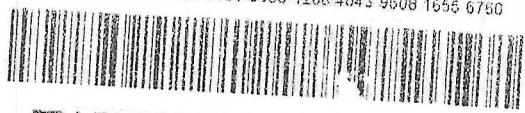
EXTRATO 395081
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 453.416.300-25
 # | COD | DESCRIÇÃO | QTDE | UNID | VL UN R\$ | VL ITEM R\$
 01 1536 OLEO DIESEL B S10 - VENDEDOR: 270,63
 JOSUE 45,181 LT X 5,99 270,63
TOTAL R\$ 270,63
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 CARTAO 270,63

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 PLACA SEG1D55 KM 60542 ATONPOS:16c17249540fe27a
 Trib aprox R\$: 23,27 Fed, 49,53 Est Fonte:IBPT/e
 OPER:ADAUTO
 Valor ICMS Monofasico por litro:
 Gasolina R\$ 1,37 Diesel R\$ 1,06
 Valor ICMS monofasico/L (R\$): Diesel 1,064
 T:04 B:B12 BO:6 BI:2 EI:2389726,72 EF:2389771,9

SAT nº 001208404
 10/06/2024 - 15:34:53

3524 0644 6200 4500 0134 5900 1208 4043 9508 1655 6760



Agenor Moura

AUTO POSTO ZANFORLIN LT
 RODOVIA MUN TAQUARITUBA 60, SN - KM 1 - DDS GOBBO
 CEP 13.740-000 - TAQUARITUBA
 CNPJ 52.476.850/0002-45 - IE 885009845114

Extrato 260467
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

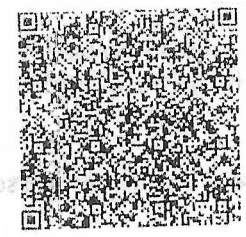
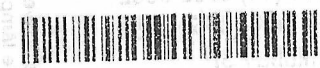
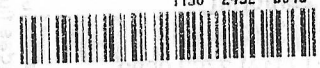
CPF/CNPJ do Consumidor: 453.416.300-25
 # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R\$ | (VL TR R\$) * | VL ITEM R\$
 001 88518 DIESEL BS-10 Bico 41 414,78
 62L X 6,690 (111,57) 62,00
 Rateio de desconto sobre subtotal 62,00
 Total bruto de itens 414,78
 Desconto sobre subtotal - 62,00
TOTAL R\$ 352,78
 Cartão de Crédito

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 Tributos aproximados: Federal R\$ 35,67 (8,60%) / Estadual R\$ 75,90
 (18,30%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP
 244637CNPJ/CPF:453.416.300-25
 Placa: SEG1D55 KM: 60150 Pontos gerados...: 62,0
 Operador: BRUNO RAFAEL DE CARNAGO PALHA

xValor aproximado dos tributos do item 111,57
 Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$
 (conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No 001.158.245
 09/06/2024 - 16:19:56

3524 0652 4768 5000 0245 5900
 1158 2452 8046 7896 8149



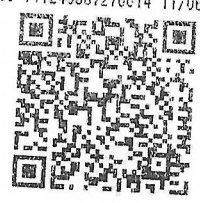
Agenor Moura

AUTO POSTO SEIS PRAZOS LTDA Cnpj: 15.865.625/0001-93
 AV SOUZA NAVES, 3264, CHAPARRA, PONTA GROSSA, PR
 Fone (042) 3236-7222

Documento Aux. de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
820101034	OLEO DIESEL BS 10 B	34,55	L	5,79	200,04
Qtde. total de itens					200,04
Subtotal R\$					200,04
Valor Total R\$					200,04
FORMA DE PAGAMENTO					200,04
DTEF - CARTAO VISA CREDITO					200,04
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>
 4124061566562500019565001001/871251918826530
 CONSUMIDOR: 453.416.300-25
 NFC nº: 001787125 Série: 001 Emissão: 11/06/2024 00:07
 Prot. de Autorização: 141245887270014 11/06/2024 00:05:36



Tributos aproximados: Federal R\$ 18,00 (9,00%) / Estadual R\$ 28,41 (19,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR
 244637
 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente
 conforme Convenio ICMS 199/2022.
 PLACA: SEG1D55 KM: 61047 VENDEDOR: LEANDRO JUNIOR HELO RODRIGUES
 nºBico: 19 nºBomba: 4 nºTanque: 222 nºIni: 5959419.140 vEncFin:
 5959483.690

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na
 AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
www.linx.com.br



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 500,00

Realizado em: 09/06/2024 - 14:16:03

Solicitante: OSVALDO OKONOSKI

Cooperativa e conta origem: 0727/18314-8

Nome do destinatário: AGENOR ALENCAR DE MOURA

CPF do destinatário: ***.416.300-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 4660 / 06780-6

Nome do pagador: Osvaldo Okonoski

CPF do pagador: ***.358.469-**

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8111514920240609171537CqoaSESkj

Autenticação Eletrônica: E811.1514.9202.4060.9171.537C.qoaS.ESkj

Número de Controle: 10909593736

Emitido em: 09/06/2024 - 14:16:10

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0932 / 006 / 00624073-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	09.556.006/0001-14

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4660 / 00000006780-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AGENOR ALENCAR DE MOURA
CPF/CNPJ:	453.416.300-25
Valor:	R\$ 823,45
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 10:09:27

Código da operação:	00108390
Chave de segurança:	3PWYCC7M82FU3QAC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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
	19/06/2024	5268	4500/2024	4647/2024	

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 **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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 6780-6

Classificação da despesa
2123 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.93.02.03 DIESEL **Valor R\$ 823,45**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 823,45

Servidor que autorizou o pagamento 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Oitocentos e Vinte e Três Reais e Quarenta e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4647/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE