



# 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>8472/2023</b>	Ordinário	08/11/2023		

### 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**

Matricula

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

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343  
De Exercícios Anteriores

Saldo anterior

R\$ 462,62

Valor empenhado

**R\$ 125,00**

Saldo atual

R\$ 337,62

### 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 IVAIPORÁ-PR NO DIA 08 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 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
<b>8492/2023</b>	08/11/2023		8472/2023

**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  
Matrícula: 62877-8  
CPF/CNPJ: 453.416.300-25  
Bairro: CENTRO  
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  
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  
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

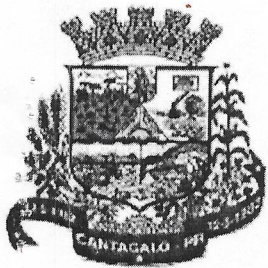
Saldo do empenho	R\$ 125,00
Valor liquidado	<b>R\$ 125,00</b>
Saldo à liquidar	R\$ 0,00

Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação  
35411 - 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 nº 231	Ano: 2023	Data: 08/11/2023
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 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: IVAIPORÃ/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\$ 300,00 (Trezentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 08/11/2023		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável:		
Conta para depósito		

ESTADO DO PARANÁ  
Secretaria de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2021

Agenor Moura

CARLA FRANCIELLY DA SILVA 05982094927  
CNPJ: 34.033.229/0001-44 - IE: 9098494461 - IM:  
AVENIDA SOUZA NAVES, 750 - CENTRO  
IVAIPORA - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
00000000000002	REFEICAO	1 UN	50,00	50,00

QTD TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	50,00
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	50,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	50,00
Troco R\$	0,00

Referente a venda: 00000167 vendedor: ADMINISTRADOR -  
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais  
(fonte IBPT): 15,38

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número 000.000.156 - Série: 001  
Emissão 08/11/2023 12:07:59 -

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

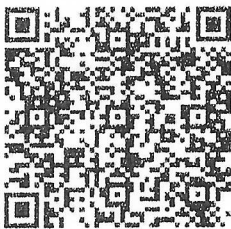
CHAVE DE ACESSO

4123 1134 0332 2900 0144 6500 1000 0001 5615 4533 1260

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CPF: 453.416 300-25

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141231624499253 08/11/2023 12:08:50

Agenor Moura



SABOR ECIA  
CORREA DE MELO COMERCIO DE  
ALIMENTOS LTDA ME

CNPJ: 14.665.351/0001-26 - IE: 9057897080 - IM: isento  
Br 277, km359, s/n

JARDIM DAS AMERICAS - GUARAPUAVA - PR

Fone: (42) 3627-3684 - CEP: 85030-230

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	DESC.	V. TOTAL
001	00000SEM GTIN	PASTEL	1,00	UN x 7,00	=	7,00
002	00000SEM GTIN	GUARANA ANTARCTICA LTA 350 ML	1,00	UN x 6,00	=	6,00

Qtd. Total de Itens 002  
Valor Total R\$ 13,00

Valor a Pagar R\$ 13,00

FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Dinheiro R\$ 13,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 1114 6653 5100 0126 6500 1000 0452 1211 0035 0505



CONSUMIDOR

CPF: 453.416 300-25

VIA DO CONSUMIDOR

NFC-e nº: 000.045.212

Série: 001 08/11/2023 18:19:58

Protocolo de autorização

141231627403274

Data de autorização

08/11/2023 18:19:58

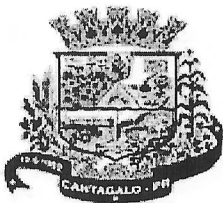
Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012) R\$ 4,15 (31,92%)

Convenio de ICMS 67/86.

Operador: 3 - ROCHINHA

CONSUMO DA MESA: 003

[www.polisoftware.com.br](http://www.polisoftware.com.br) | PolIPDV 2.5.0.0 | impresso: 08/11/2023 18:19



# 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	N° 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
<b>Total</b>				<b>R\$ 125,00</b>	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Debora Aline Dallastra	26/11/2023	Curitiba - Pr	01/12/2023	R\$ 50,00	8836/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 50,00</b>	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Flademir Borelli	24/11/2023	Curitiba - Pr	01/12/2023	R\$ 50,00	8631/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 50,00</b>	

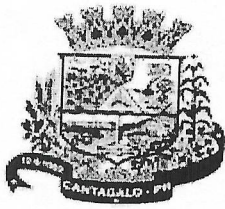
Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
João Maria do Bonfim Aires	03/11/2023	Cascavel - Pr	10/11/2023	R\$ 50,00	8432/2023
João Maria do Bonfim Aires	07/11/2023	Cascavel - Pr	14/11/2023	R\$ 50,00	8432/2023
João Maria do Bonfim Aires	09/11/2023	Cascavel - 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

Leandro Borelli

*[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
<b>Total</b>				<b>R\$ 50,00</b>	

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
<b>Total</b>				<b>R\$ 50,00</b>	

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
<b>Total</b>				<b>R\$ 50,00</b>	

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
<b>Total</b>				<b>R\$ 50,00</b>	

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
<b>Total</b>				<b>R\$ 125,00</b>	

**Débora Aline Dallastra**  
Departamento de Contabilidade

**Osvaldo Okonoski**  
Secretário Municipal de Finanças

10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:36:59  
466004660 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2023
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 554.660.000.013.052  
=====

NR. AUTENTICACAO	0.774.DD9.956.D2E.6FA
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.



# 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	9656	8492/2023	8472/2023	

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

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

2081 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 **R\$ 125,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_

35411 - 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 8472/2023.

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

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

  
JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

  
ISAAC DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE