



# 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

<b>Número</b>	<b>Tipo</b>	<b>Emitido em</b>	<b>Requisição Nº</b>	<b>Req. Compra Nº</b>
<b>6184/2023</b>	Ordinário	17/08/2023		

**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: **ALINE BERNAR** Matrícula: 79754-5 CPF/CNPJ: 090.760.889-26  
 Endereço: RUA LARANJEIRAS, 897 Bairro:  
 Cidade/UF: Laranjeiras do Sul/PR CEP: 85301-130 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

<b>Classificação da despesa</b>		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 68.320,85
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		<b>R\$ 475,00</b>
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		Saldo atual
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		R\$ 67.845,85
Do Exercício		

**Outras informações**

**Histórico**  
 REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIAS SENDO: 01 (UMA DIÁRIA COM PERNOITE E 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NOS DIAS 17 E 18 DE AGOSTO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DE PARTICIPAR DO "CONGRESSO ESTADUAL DE SAÚDE BUCAL NO SERVIÇO PÚBLICO", PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

17/08  
 AG 37 71  
 CPF 090.760.889-26

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 **6166/2023** Emitido em **17/08/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6184/2023**

### 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

**ALINE BERNAR**

Matrícula

79754-5

CPF/CNPJ

090.760.889-26

Endereço

RUA LARANJEIRAS , 897

Bairro

Cidade/UF

Laranjeiras do Sul/PR

CEP

85301-130

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 475,00

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

**R\$ 475,00**

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Saldo à Liquidar

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

R\$ 0,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 475,00**

### Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS 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 DE DIÁRIA

Solicitação nº 136	Ano: 2023	Data da solicitação: 17/08/2023
Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, Diárias Para Despesas De Viagem, Conforme Abaixo:		
Telefone para Contato: (45) 9 9814 - 6074		
Nome do Solicitante: ALINE BERNAR		
Cargo, Função ou Emprego: DENTISTA.		CPF: 090.760.889 – 26
Dados do Destino/Evento: CURITIBA – PR		
Solicitação: (02) Diária(s) com Café (02) Diária(s) com Almoço (02) Diária(s) com Jantar ( ) Diária(s) com Almoço/Janta (01) Diária(s) com Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: AFINS DE PARTICIPAR DO “CONGRESSO ESTADUAL DE SAÚDE BUCAL NO SERVIÇO PÚBLICO”, PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.		
Veículo: Veículo da Frota Municipal de Saúde.		Custo Provável do Veículo: R\$ 300,00 (Trezentos Reais)
Valor: R\$ 475,00	Valor por Extenso: QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 17 E 18 DE AGOSTO DE 2023.		
Assinatura do Solicitante: <i>Aline Bernar</i>		
Assinatura do Responsável:		
Conta para Depósito:		

OSWALDO KONOSKY  
Secretário de Finanças  
da Prefeitura Municipal de Cantagalo  
Decreto 007/2021

# INSCREVA-SE AQUI!

## Congresso Estadual de Saúde Bucal no Serviço Público

O Conselho Regional de Odontologia do Paraná organizou o Congresso Estadual de Saúde Bucal na Rede Pública com o objetivo de proporcionar uma maior integração entre os profissionais da rede pública, promovendo a disseminação de boas práticas em saúde bucal, a distribuição de conhecimento através de experiências exitosas e compartilhar novos conhecimentos aos profissionais, buscando a melhoria contínua nas estruturas de saúde bucal dos municípios paranaenses.

Desde 2016 o CRO-PR vem executando diversas ações voltadas à valorização dos profissionais da rede pública de saúde bucal do Estado, iniciada com um mapeamento das estruturas de saúde bucal dos municípios e dos profissionais que atendem os cidadãos paranaenses.

Ao longo desses anos, inúmeras reuniões com gestores municipais, diversas ações de fiscalização em unidades de saúde municipais, participações em audiências públicas e outras ações, foram executadas visando melhorar as condições de trabalho, garantir condições de biossegurança e acordos para melhoria de vencimentos, buscando a valorização dos profissionais que atendem uma grande parcela da população.

Esta parcela da população, na grande maioria de origem humilde, que não tem condições de acesso aos profissionais da rede privada, encontram profissionais de grande valor, que tem seu reconhecimento através de inúmeros prêmios obtidos nacionalmente e que fazem da saúde bucal pública paranaense, uma das melhores do país.

Este congresso que se realiza agora, estava programado para 2020, mas infelizmente tivemos a necessidade de postergar devido à pandemia. Mas agora podemos proporcionar esse enriquecimento de conhecimento aos profissionais, que certamente será traduzido em melhorias ao atendimento à população.

O CRO-PR agradece antecipadamente aos profissionais que dedicarem seu tempo para engrandecer este evento e aos gestores de saúde que, certamente, criarão condições para a participação desses profissionais.

### GRADE DO EVENTO

Conteúdo

#### Ficha:

**Começa no dia: 17/08/2023**

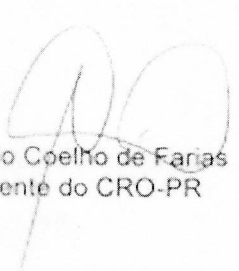
**Termina no dia: 18/08/2023**

**Horário: 0830**

## DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que **ALINE BERNAR** esteve presente no **CONGRESSO ESTADUAL DE SAÚDE BUCAL NO SERVIÇO PÚBLICO**, realizado na **LIGGA ARENA - Estádio Joaquim Américo Guimarães**, em Curitiba/PR na data de **17/08/2023 e 18/08/2023**.

Atenciosamente,

  
Aguinaldo Coelho de Farias  
Presidente do CRO-PR

**CRO** PR

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ

*Aline Bernar*

17/08/2023

Ligga Arena

CURITIBA

**INGRESSO:**

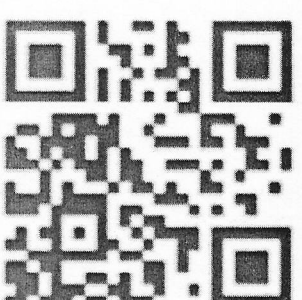
Almoço 17/08

**ACESSO:**  
PORTÃO P

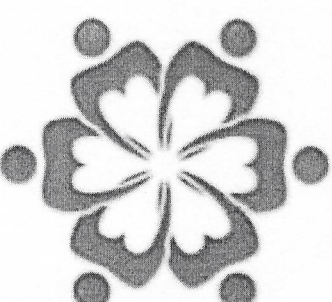
**VALOR:**  
R\$50,00

**NOME:**  
Aline Bernar

**DOCUMENTO:**  
09076088926



0816R8VBTWQX



CONGRESSO ESTADUAL DE  
**SAÚDE BUCAL**  
NO SERVIÇO PÚBLICO  
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ

17 E 18 DE AGOSTO DE 2023  
**LIGGA ARENA**  
ESTÁDIO JOAQUIM AMÉRICO GUIMARÃES  
**CURITIBA**

*Aline Bernar*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
8278  
Data e Hora de Emissão  
18/08/2023 07:39:29  
Código de Verificação  
2HWSQ701

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** HOTEL RA LTDA - EPP  
**CPF / CNPJ:** 07.123.396/0001-03  
**Endereço:** PRESIDENTE CARLOS CAVALCANTI, 000540 -  
COMPLEMENTO: - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80020280  
**Município:** CURITIBA  
**Inscrição Municipal:** 09 01 0485583-8  
**Tel.:** 41 - 30186811  
**UF:** PR **Email:** contato@quia.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**CPF / CNPJ:** 09.556.006/0001-14  
**Endereço:** RUA CINDERELA, 379 - BAIRRO: centro - CEP: 85160000  
**Município:** CANTAGALO  
**IMU:**  
**Outro Doc.:**  
**UF:** PR **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente à Hospedagem no Hotel Brasília Curitiba.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 139,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$139,00**

**Código da Atividade**

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	139,00	5,00	6,95	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

*Almeida*



**AeB CLUB ATHLETICO  
PARANAENSE**

CNPJ: 70.710.019/0001-00  
II: 9679156222

Rua Buenos Aires, 1160, Água Verde, Curitiba, PR, 81101-905/600

**\*\* DEMONSTRATIVO NÃO FISCAL \*\***

Form. do pedido: 11/08/2023  
Data venda: 18/08/2023  
Hora da impressão: 09:22:08  
CPF/CNPJ: 09.556.000/0001-1

Atendente:  
JAQUELINE  
Assessoria Social  
Não informado  
Cidade: não informado

Cod	Descrição	Qtd	Un	Val	Val
				Un	Total

PRODUTO DE CAFE MEDIO  
0106

2,00 UNID 5,00 10,00

Qtd Total de Itens:	1
Subtotal:	R\$ 10,00
Acrescimo:	R\$ 0,00
Desconto:	R\$ 0,00
Valor total:	R\$ 10,00

Forma pagamento:	valor pago
Debito:	R\$ 0,00
Pago:	R\$ 0,00

*Almeida*

**I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**

ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO

IRATI-PR Tel: 4234351167

CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Docto. Auxiliar da NFce  
Seq Codigo Descrição Qtd. Vl. Item

001 48 06029083	CAFE MADUINA	1UN	5,89
002 7940 1705300R19012000	RPDO DE QUEIJO	1UN	7,50

QTD. TOTAL DE ITENS: 2  
VALOR TOTAL R\$: 13,49  
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO  
TEF: 13,49

Vendedor: 1708 - Vendedor nao localizado

Numero: 470439 Serie: 1 Emissao: 17/08/2023 05:58:23

**VIA CONSUMIDOR**

Consulta pela chave de acesso em  
www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta  
41230824710124000129650010004704391000013498  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

*Almeida*



Protocolo: 141231104684282 17/08/2023 05:58:23

CDU: 741183



CNPJ: 81.437.824/0001-25 - **Madalena**

**Kadlubiski -**

ROD BR 277. SN - KM 2972 -

RELÓGIO - CEP: 84.400-000 - Fone:

04234461060

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de  
Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
11	refeição	1,00 UN	50,00000	50,00
Qtde. Total de Itens				1
Valor Total R\$				50,00
<b>Valor a Pagar R\$</b>				<b>50,00</b>
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
01 - Dinheiro				R\$ 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0881 4378 2400 0125 6500 1000 0126 0118  
6847 2009

**CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.006/0001-14**

**NFCe nº 12601 Série 1 18/08/2023 18:20:11**

**Protocolo de autorização: 141231194056404**

**Data de autorização: 18/08/2023 18:20:11**

*Alina Bernar.*  
P4 Our Best For You  
P4 Ltda  
Rua Buenos Aires 1160  
Água Verde - Curitiba - PR  
CNPJ: 47.974.582/0001-70  
IE: 9096567020 IM:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	Un	VL.Un	VL.Tot
142	MEIA SPECIAL RIBS	1	UND	59,90	59,90

**TOTAL R\$** 59,90  
Cartão de Crédito 59,90

No.venda: 7 - ficha 2

Trib aprox R\$: 0,00 Fed, 0,00 Est

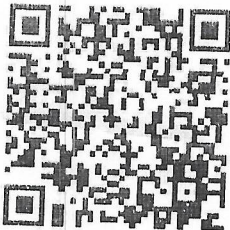
Fonte:

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 0847 9745 8200 0170 6500 2000 0111 2417 7077 5661

**CONSUMIDOR 09.556.006/0001-14**



NFC-e nº 11124 Série 2  
Prot.aut. 141 2311915374 53  
Emissão: 18/08/23 12:49:58  
Autoriz: 18/08/23 12:49:58  
Via consumidor

NCR Colibri

*Alina Bernar.*



Você pagou aproximadamente:

R\$ 7,25 de tributos federais

R\$ 10,00 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872

17/08/2023

Liga Arena

CURITIBA

INGRESSO:

Almoço 17/08

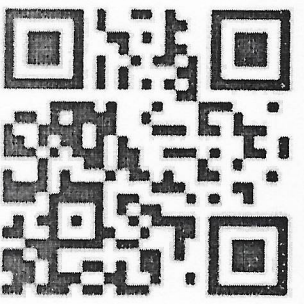
ACESSO:  
PORTÃO P

VALOR:  
R\$50,00

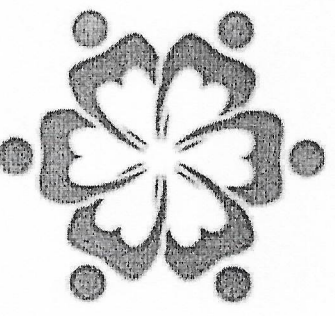
NOME:  
Aline Bernar

DOCUMENTO:  
09076088926

*Aline Bernar*

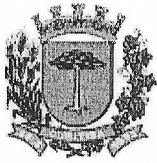


0816R8VBTWQX



CONGRESSO ESTADUAL DE  
SAÚDE BUCAL  
NO SERVIÇO PÚBLICO  
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ

17 E 18 DE AGOSTO DE 2023  
LIGA ARENA  
ESTÁDIO JOAQUIM AMÉRICO GUIMARÃES  
CURITIBA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	8278
Data e Hora de Emissão	18/08/2023 07:39:29
Código de Verificação	2HWSQ701

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** HOTEL RA LTDA - EPP  
**CPF / CNPJ:** 07.123.396/0001-03      **Inscrição Municipal:** 09 01 0485583-8  
**Endereço:** PRESIDENTE CARLOS CAVALCANTI, 000540 -      **Tel.:** 41 - 30186811  
COMPLEMENTO: - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80020280  
**Município:** CURITIBA      **UF:** PR      **Email:** contato@quia.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**CPF / CNPJ:** 09.556.006/0001-14      **IMU:**      **Outro Doc.:**  
**Endereço:** RUA CINDERELA, 379 - BAIRRO: centro - CEP: 85160000  
**Município:** CANTAGALO      **UF:** PR      **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente à Hospedagem no Hotel Brasília Curitiba.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 139,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$139,00**

**Código da Atividade**

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	139,00	5,00	6,95	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

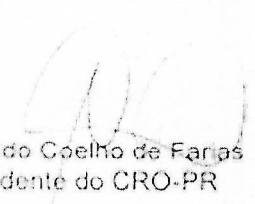
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

*Aline Berni*

## DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos que **ALINE BERNAR** esteve presente no **CONGRESSO ESTADUAL DE SAÚDE BUCAL NO SERVIÇO PÚBLICO**, realizado na **LIGGA ARENA - Estádio Joaquim Américo Guimarães**, em **Curitiba/PR** na data de **17/08/2023 e 18/08/2023**.

Atenciosamente,

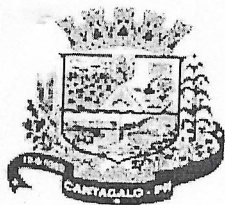
  
Aginaldo Coelho de Farias  
Presidente do CRO-PR

Prefeitura Municipal de Cantagalo  
Recebido em: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Ass: \_\_\_\_\_

**CRO** PR

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ

*Aline Bernar*



# 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:** 22/09/2023

Prezado (a).

**RECEBIDO**  
Data 22.09.23  
Assinatura

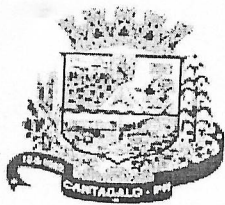
A Secretaria de Finanças juntamente com Departamento de Contabilidade vem através deste memorando comunicar essa Secretaria que os servidores discriminados no quadro abaixo fizeram uso de diárias e não comprovaram despesas e não restituíram o valor aos cofres público. Solicitamos que esta Secretaria 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
Aline Bernar	17/08/2023	Curitiba - Pr	24/08/2023	R\$ 50,00	6184/2023
<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
Elias Mattos Almeida	21/08/2023	Curitiba - Pr	28/08/2023	R\$ 50,00	5881/2023
Elias Mattos Almeida	23/08/2023	Curitiba - Pr	30/08/2023	R\$ 50,00	5881/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 100,00</b>	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
João Maria do Bonfim Aires	16/08/2023	Campo Largo - Pr	23/08/2023	R\$ 50,00	6171/2023
João Maria do Bonfim Aires	17/08/2023	Cascavel - Pr	24/08/2023	R\$ 50,00	6182/2023
João Maria do Bonfim Aires	29/08/2023	Ponta Grossa - Pr	05/09/2023	R\$ 50,00	6682/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 150,00</b>	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Lauri Rodrigues de Oliveira	04/08/2023	Curitiba - Pr	11/08/2023	R\$ 50,00	5959/2023
Lauri Rodrigues de Oliveira	29/08/2023	Campo Largo - Pr	05/09/2023	R\$ 50,00	6683/2023
Lauri Rodrigues de Oliveira	31/08/2023	Campo Largo - Pr	07/08/2023	R\$ 50,00	6787/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 150,00</b>	



# 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
Marcia Regina Weber	10/08/2023	Cascavel - Pr	17/08/2023	R\$ 100,00	6053/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 100,00</b>	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Olivino Pereira dos Santos	28/08/2023	Cascavel - Pr	04/09/2023	R\$ 50,00	5880/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 50,00</b>	

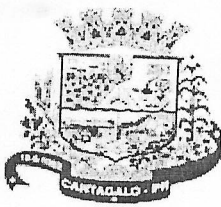
Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Pricilla Antônia Lemos	10/08/2023	Cascavel - Pr	17/08/2023	R\$ 50,00	6054/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 50,00</b>	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Saverio Fernando Ravadelli	07/08/2023	Cascavel - Pr	14/08/2023	R\$ 50,00	5884/2023
Saverio Fernando Ravadelli	15/08/2023	Cascavel - Pr	22/08/2023	R\$ 50,00	5884/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 100,00</b>	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Valdemir Vicente	24/08/2023	Guarapuava - Pr	31/08/2023	R\$ 50,00	5943/2023
Valdemir Vicente	25/08/2023	Guarapuava - Pr	01/09/2023	R\$ 50,00	5943/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 100,00</b>	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Valdeci Vicente	18/08/2023	Guarapuava - Pr	25/08/2023	R\$ 50,00	5944/2023
Valdeci Vicente	24/08/2023	Guarapuava - Pr	31/08/2023	R\$ 50,00	5944/2023
Valdeci Vicente	25/08/2023	Guarapuava - Pr	01/09/2023	R\$ 50,00	5944/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 150,00</b>	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Valdete Terezinha Madureira	04/08/2023	Curitiba - Pr	11/08/2023	R\$ 50,00	5961/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 50,00</b>	



# 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
Vanderlei Antônio de Oliveira	03/08/2023	L. do Sul - Pr	10/08/2023	R\$ 50,00	5941/2023
Vanderlei Antônio de Oliveira	16/08/2023	L. do Sul - Pr	23/08/2023	R\$ 50,00	5941/2023
Vanderlei Antônio de Oliveira	24/08/2023	L. do Sul - Pr	31/08/2023	R\$ 50,00	5941/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 150,00</b>	

**Débora Aline Dallastra**  
Departamento de Contabilidade

**Osvaldo Okonoski**  
Secretário Municipal de Finanças

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.42  
4660404660 SEGUNDA VIA 0002

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3771-0 - LARANJEIRAS DO SUL PR

CONTA: 32.419-5

FAVORECIDO: ALINE BERNAR

CPF/CNPJ: 090.760.889-26

VALOR: R\$ 475,00

DEBITO EM: 22/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082202

AUTENTICACAO SISBB: A.0A7.563.3AD.94D.67E





# 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°
	18/08/2023	7013	6166/2023	6184/2023	

**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: **ALINE BERNAR**  
 Endereço: RUA LARANJEIRAS, 897  
 Cidade/UF: Laranjeiras do Sul/PR  
 Matrícula: 79754-5  
 CPF/CNPJ: 090.760.889-26  
 Bairro:  
 CEP: 85301-130  
 Fone:  
 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

**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\$ 475,00**

**Outras informações**

**Retenções**  
 Total de retenções: R\$ 0,00  
 Valor líquido: **R\$ 475,00**

**Servidor que autorizou o pagamento**  
 33591 - LUCAS DE ABREU

**Recursos** Documento Data Valor

**Recibo**  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6184/2023.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK