



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 N° | Req. Compra N° |
| 1853/2023 | Ordinário | 16/03/2023 | | |

| | |
|---------------|--------|
| Licitação | Número |
| Tipo | |
| 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 | 61594-3 | 487.361.129-68 | | | | |
| LAURO PACHECO DE OLIVEIRA | | | | | | |
| Endereço | | Bairro | | | | |
| RUA PRESIDENTE DUTRA , 470 | | DARIANA | | | | |
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| Cantagalo/PR | 85160-000 | | Conta Corrente | 237 | 920-2 | 14166-6 |

| | |
|--|-------------------|
| Classificação da despesa | Saldo anterior |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | R\$ 34.026,62 |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS | R\$ 125,00 |
| 2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 | Saldo atual |
| De Exercícios Anteriores | R\$ 33.901,62 |

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 16 DE MARÇO DE 2023, VIA GEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS A TVIDADES 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 |
| 1705/2023 | 16/03/2023 | | 1853/2023 |

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 **LAURO PACHECO DE OLIVEIRA** Matrícula 61594-3 CPF/CNPJ 487.361.129-68
Endereço RUA PRESIDENTE DUTRA , 470 Bairro DARIANA
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 920-2 14166-6

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
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**
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 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
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

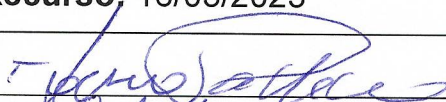

ESTADO DO PARANÁ

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 38 | Ano: 2023 | Data da solicitação: 16/03/2023 |
| Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1206/2022, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo: | | |
| Telefone para Contato: (42) 9 9993-7201 | | |
| Nome do Solicitante: Lauro Pacheco de Oliveira | | |
| Cargo, Função ou Emprego: Motorista | CPF: 487.361.129-68 | |
| Dados do Destino/Evento: Cascavel | | |
| Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Almoço/Janta () Diária(s) para Pernoite (Hotel) | | |
| Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICIPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZER NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. | | |
| Veículo: Veiculo da frota Municipal de saude. | Custo provável do veículo: 300,00 | |
| Valor: 125,00 | Valor por Extenso: Cento e vinte e cinco reais | |
| Período da Utilização do Recurso: 16/03/2023 | | |
| Assinatura do Solicitante:  | | |
| Assinatura do Responsável:  | | |
| Conta para Depósito: AG;920-2 C/C: 14.166-6 | | |

OSVALDO KONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

[Handwritten Signature]



ESTAB. EMPRESARIAL - RUA SANTA CATARINA, 886 - CENTRO - CASCAVEL - PR
CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237

BOLETO DE PAGAMENTO Nº 001 - Valor Total: R\$ 25,00

| | |
|---------------------|------------|
| QTD. TOTAL DE ITENS | 1 |
| VALOR TOTAL BR | 25,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO | Valor Pago |
| Dinheiro | 25,00 |

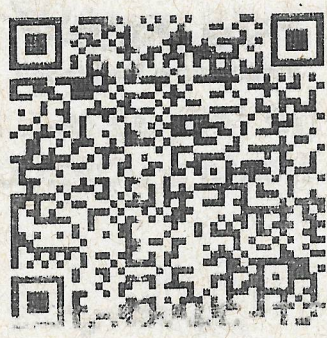
Informações das Trib. (Lei Federal 11.741/2013) 1,05

Número: 24709 Série: 1 Emissão: 16/03/2023 06:38:13

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO: 4123 0336 4955 5100 0110 6500 2000 0131 1017 3187 3335 095 4766

CONSUMIDOR: CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14 Ins: cantagalo



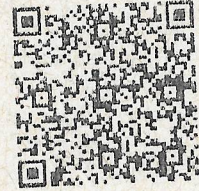
[Handwritten Signature]

R. A. BUZIM RESTAURANTE
CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237
Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCAVEL - PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| COD | QTD UN | DESCRIÇÃO | VL UNIT | VL TOTAL |
|----------------------------|--------|-----------|---------|----------|
| 2 | 1 UN | ALMOÇO | 50,00 | 50,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | 1 |
| VALOR TOTAL | | | | 50,00 |
| VALOR PAGO | | | | 50,00 |
| VALOR TROCO | | | | 0,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO A VISTA | | | | VALOR |
| Dinheiro | | | | 50,00 |

Número: 000 013 110 - Série: 002
Emissão 16/03/2023 11:37:51 -
Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0336 4955 5100 0110 6500 2000 0131 1017 3187 3335
CONSUMIDOR CNPJ: 09 556.006/0001-14 FMS CANTAGALO

Protocolo de autorização: 141230378113745
Data de autorização: 16/03/2023 11:37:51





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: 24/04/2023

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 | 15/03/2023 | Curitiba-Pr | 22/03/2023 | R\$ 50,00 | 1842/2023 |
| Total | | | | R\$ 50,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | N° do Empenho |
|------------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Alessandra Aparecida Martins | 23/03/2023 | Cascavel-Pr | 30/03/2023 | R\$ 25,00 | 2018/2023 |
| Total | | | | R\$ 25,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | N° do Empenho |
|------------------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Daniele Santos Semchechen de Moura | 23/03/2023 | Cascavel-Pr | 30/03/2023 | R\$ 25,00 | 2019/2023 |
| Daniele Santos Semchechen de Moura | 30/03/2023 | Cascavel-Pr | 06/04/2023 | R\$ 25,00 | 2388/2023 |
| Total | | | | R\$ 50,00 | |

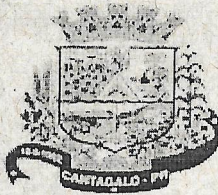
| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | N° do Empenho |
|----------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Elias Mattos Almeida | 14/03/2023 | Curitiba-Pr | 21/03/2023 | R\$ 125,00 | 1479/2023 |
| Elias Mattos Almeida | 20/03/2023 | Curitiba-Pr | 27/03/2023 | R\$ 50,00 | 1479/2023 |
| Total | | | | R\$ 175,00 | |

RECEBIDO

Data 24/04/2023

[Assinatura]
Assinatura

[Assinatura]
Diretor



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 |
|-------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Jose Everaldo Alvaristo | 30/03/2023 | Cascavel-Pr | 06/04/2023 | R\$ 25,00 | 2390/2023 |
| Total | | | | R\$ 25,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|-----------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Lauri Rodrigues de Oliveira | 10/03/2023 | Maringá-Pr | 17/03/2023 | R\$ 50,00 | 1676/2023 |
| Total | | | | R\$ 50,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|---------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Lauro Pacheco de Oliveira | 16/03/2023 | Cascavel-Pr | 23/03/2023 | R\$ 50,00 | 1853/2023 |
| Total | | | | R\$ 50,00 | |

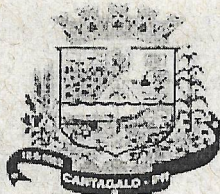
| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|---------------------|---------------|
| Marcos do Bonfim Aires | 13/03/2023 | Brasília-Df | 20/03/2023 | R\$ 50,00 | 1744/2023 |
| Marcos do Bonfim Aires | 15/03/2023 | Brasília-Df | 22/03/2023 | R\$ 550,00 | 1744/2023 |
| Marcos do Bonfim Aires | 16/03/2023 | Brasília-Df | 23/03/2023 | R\$ 600,00 | 1744/2023 |
| Total | | | | R\$ 1.200,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|---------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Marcia Regina Weber | 23/03/2023 | Cascavel-Pr | 30/03/2023 | R\$ 75,00 | 2020/2023 |
| Total | | | | R\$ 75,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Pricilla Antonia Lemos | 23/03/2023 | Cascavel-Pr | 30/03/2023 | R\$ 25,00 | 2017/2023 |
| Total | | | | R\$ 25,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|-----------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Ronildo Jose da Silva | 18/03/2023 | Foz do Iguaçu-Pr | 24/03/2023 | R\$ 75,00 | 1841/2023 |
| Total | | | | R\$ 75,00 | |

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 |
|-----------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Valdeci Vicente | 17/03/2023 | Guarapuava-Pr | 24/03/2023 | R\$ 50,00 | 1473/2023 |
| Valdeci Vicente | 30/03/2023 | Guarapuava-Pr | 06/04/2023 | R\$ 50,00 | 1473/2023 |
| Total | | | | R\$ 100,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Vanderleia Volff | 30/03/2023 | Cascavel-Pr | 06/04/2023 | R\$ 25,00 | 2389/2023 |
| Total | | | | R\$ 25,00 | |

Débora Aline Dallastra
Departamento de Contabilidade

Osvaldo Okonoski
Secretário Municipal de Finanças

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: FMS CANTAGALO ASSIST**Conta origem:** 0932 | 006 | 00000979-9**Conta destino:** 920-2 | 14166-6**Tipo:** DOC E**Banco:** 237-BANCO BRADESCO S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** LAURO PACHECO DE OLIVEIRA**CPF/CNPJ destinatário:** 487.361.129-68**Valor a ser transferido:** R\$ 125,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 125,00**Identificação da operação:** LAURO PACHECO DE OLIVEIRA**Data de débito:** 30/03/2023**Data/hora da operação:** 30/03/2023**Código da operação:** 00001774**Chave de segurança:** UX6A19K6TVXCSAFT

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 N° | Liquidação N° | Empenho N° | Requisição N° |
| | 20/03/2023 | 2039 | 1705/2023 | 1853/2023 | |

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 | Matrícula | CPF/CNPJ |
| LAURO PACHECO DE OLIVEIRA | 61594-3 | 487.361.129-68 |

| | |
|----------------------------|---------|
| Endereço | Bairro |
| RUA PRESIDENTE DUTRA , 470 | DARIANA |

| | | | | | | |
|--------------|-----------|------|------------------------|-------|---------|---------|
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| Cantagalo/PR | 85160-000 | | Conta Corrente | 237 | 920-2 | 14166-6 |

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 | | | | | | | |
| | | | | | | | | Valor |
| | | | | | | | | R\$ 125,00 |

Outras informações

Retenções

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

Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU


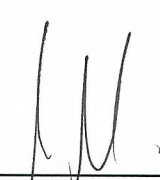
Recursos

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 1853/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

| | |
|---|--|
|  |  |
| JOAO KONJNSKI PREFEITO MUNICIPAL | LUCAS DE ABREU SECRETÁRIO DE SAÚDE |

OK