



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°
4233/2024	Ordinário	28/05/2024		

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	Matrícula	CPF/CNPJ		
Fornecedor	62877-8	453.416.300-25		
AGENOR ALENCAR DE MOURA			Bairro	
Endereço			CENTRO	
RUA ALZIRA DE ABREU, 960				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	001 4660-4 6780-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 3.762,20
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 541,72
3.3.90.93.02.03 DIESEL	Saldo atual
2123 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	R\$ 3.220,48
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM O ABASTECIMENTO DE 93.229 LITROS DE COMBUSTÍVEL (DIESEL S10, EM VIAGEM A CIDADE DE BOA VISTA DO BURICA -RS NO DIA 24 e 25 DE MAIO 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 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 **4005/2024** Emitido em **28/05/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4233/2024**

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

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 541,72
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 541,72
3.3.90.93.02.03 DIESEL		
2123 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO		R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 541,72

Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
27/06/2024

Histórico _____

Paulo Reginaldo Massenhan
Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde
PORTARIA 043/2024

Agnor Moure

HANAUER COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA - POSTOS DIAMANTE - FLO1 - MARAVILHA/SC
CNPJ: 01.887.102/0002-14
RUA CARLOS DE CAMPOS, 1073, CENTRO, MARAVILHA - SC
FONE: (49) 3661-3370

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	Total
13	DIESEL B S-10	43,888	L	5,69	258,50

Subtotal R\$ 258,50
Valor Total R\$ 258,50
Forma de Pagamento: REDE - VISA CREDITO

Consulte a Chave de Acesso em: www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4274 1506 0126 8500 1000 2621 1818 9591 6073

CONSUMIDOR CONSUMIDOR FINAL
CPF: 453.416.300-25



Série: 262116 S: 1 25/05/2024 14:15
Protocolo 242240068533890
Autorização 25/05/2024 14:15:09
Via: Consumidor

Irib aprox R\$ 23,91 Fed | R\$ 31,02 Est | R\$ 0,00 Mun | Fonte IBP (23.2.A)

Observações: Caixa: 2609 | Funcionário: 109 - GUIDO BENJAMIM KRE
Frete: 109
Placa: RHV3C58
KM: 9665
Forma de Pagamento: REDE - VISA CREDITO: R\$ 258,50

Agnor Moure

HANAUER COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ:01.887.102/0002-14
RODOVIA RODOVIA RSC 472 KM 42, 0, INTERIOR, Tenente Portela, RS
Fone (055) 3551-1873

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	Total
820101034	DIESEL B S-10 - COM	49,341	L	5,84	288,15
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					288,15
Desconto R\$					4,93
Valor Total R\$					283,22

FORMA DE PAGAMENTO: DINHEIRO
Tracc R\$ VALOR PAGO (R\$) 283,22
0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>
43240501887102000214650010004200321230173005

CONSUMIDOR- 453.416.300-25
NFC-e nº: 000420032 Série: 001 Emissão: 24/05/2024 17:02
Prot. de Autorização: 243240111898533 24/05/2024 17:02:03



Tributos aproximados: Federal R\$ 33 171 (11 170%) / Estadual R\$ 71,46 (24,80%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - RS
244637ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.
PLACA: RHV3C58 KM: 9321 VENDEDOR: VENICIUS ANDRE AMORIN
www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem





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 559/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 28/05/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Agenor de Moura:

- **R\$ 283,22 (Duzentos e oitenta e três reais e vinte e dois centavos)**, referente a abastecimento no dia 24 de maio de 2024, em viagem a Boa Vista do Burica/RS;
- **R\$ 39,00 (Trinta e nove reais)**, referente a passagem de balsa no dia 24 de maio de 2024, em viagem a Boa Vista do Burica/RS;
- **R\$ 258,50 (Duzentos e cinquenta e oito reais e cinquenta centavos)**, referente a abastecimento no dia 25 de maio de 2024, em viagem a Boa Vista do Burica/RS;

Total: R\$ 580,72 (Quinhentos e oitenta reais e setenta e dois 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

Agenor Moura

HANAUER COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ:01.887.102/0002-14
RODOVIA RODOVIA RSC 472 KM 42, 0, INTERIOR, Tenente Portela, RS
Fone (055) 3551-1873

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
020101034	DIESEL B S-10 - COM	49,341	L	5,84	288,15
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					280,15
Desconto R\$					4,93
Valor Total R\$					283,22
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					283,22
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

43240501087102000214650010004200321230173005

CONSUMIDOR- 453.416.300-25

NFC-e nº: 000420032 Série: 001 Emissão: 24/05/2024 17:02

Prot. de Autorização: 243240111898533 24/05/2024 17:02:03



RODOVIA RSC 472 KM 42, 0, INTERIOR, TENENTE PORTELA, RS

Tributos aproximados: Federal R\$ 33 171 (11 170%) / Estadual R\$ 71,46 (24,80%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - RS 244637ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.

PLACA: RNV3C58 KM: 9321 VENDEDOR: VENICIUS ANDRE ANORIN
www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem

Linx

Valor:

R\$ 541,72

Valor de tarifa:

R\$ 11,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

PAGAMENTO DE FORNECEDOR

Data do débito:

01/06/2024

Data / Hora de operação:

01/06/2024 14:27:48

Código da operação: 00132176

Chave de segurança: TQ6JYACFV42CFRX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A REVISÃO DO CREDITO NA CONTA DESTINO É EM 60 MINUTOS

Operação realizada com sucesso. Consulte as informações fornecidas pela caixa.

Atenção: a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de R\$11,00 no mês seguinte.

CAIXA: 0800 726 0101

Assessoria em cobrança: 0800 726 2494

Operador: 0800 725 7474

CAIXA: 0800 134 0104

Agenor Moura

ABASTECEDORA FAE LTDA - POSTOS DIAMANTE - FLO1 - HARAVILHA/SC

CNPJ: 03.421.119/0001-26 IE: 253949246

AV EUCLIDES DA CUNHA, 1073, CENTRO, HARAVILHA - SC

FONE: (049)3664-3370

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	Total
13	DIESEL S10 ADITIVAD	43,888	L	5,89	258,50

Subtotal R\$ 258,50

Valor total R\$ 258,50

Forma de Pagamento: REDE - VISA CREDITO

Consulte pela Chave de Acesso em: sat.sef.sc.gov.br/nfce
4224 0503 4211 1900 0126 6500 1000 2621 1618 9591 6079

CONSUMIDOR CONSUMIDOR FINAL
CPF: 453.416.300-25



Nº: 262116 S: 1 25/05/2024 14:15

Protocolo 242240068533890

Autorização 25/05/2024 14:15:09

Via: Consumidor

Trib aprox R\$ 23,91 Fed | R\$ 31,02 Est | R\$ 0,00 Mun | Fonte IBP
(23.2.A)

Observações: Caixa: 2609 | Funcionário: 109 - GUIDO BENJAMIN KRE

BS

Fretilistas: 109

Placa: RNV3C58

KM: 9665

Forma de Pagamento:

REDE - VISA CREDITO: R\$ 258,50

**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. 00000000 - 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\$ 580,72
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	03/06/2024
Data / Hora da operação:	03/06/2024 14:27:48

Código da operação:	00132176
Chave de segurança:	TQ63LYAGYV42CPRX

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
	03/06/2024	4741	4005/2024	4233/2024	

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: **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: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 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\$ 541,72

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 541,72

580.72

Servidor que autorizou o pagamento
 37921 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos Documento Data Valor

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de quinhenta e Dois Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4233/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE