



# 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 **902/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **14/02/2023** Requisição N° \_\_\_\_\_ Req. Compra N° \_\_\_\_\_

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** 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 \_\_\_\_\_

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 110.449,43

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 125,00**

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

Do Exercício R\$ 110.324,43

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 PONTA GROSSA-PR NO DIA 14 DE FEVEREIRO 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 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 **815/2023** Emitido em **14/02/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **902/2023**

### 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 Fone  
**85160-000**

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

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

Saldo do empenho

R\$ 125,00

Valor liquidado

**R\$ 125,00**

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

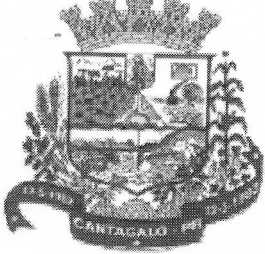
Valor líquido

**R\$ 125,00**

### Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

### Histórico


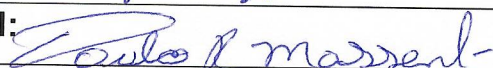


**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**CANTAGALO**

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**

<b>Solicitação nº 20</b>	<b>Ano: 2023</b>	<b>Data da solicitação: 14/02/2023</b>
<b>Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1206/2022, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:</b>		
<b>Telefone para Contato: 42 9 9909 7643</b>		
<b>Nome do Solicitante: Agenor Moura</b>		
<b>Cargo, Função ou Emprego: Motorista</b>	<b>CPF: 453.416.300-25</b>	
<b>Dados do Destino/Evento: Ponta Grossa</b>		
<b>Solicitação:</b> (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)		
<b>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.</b>		
<b>Veículo: Veículo da frota municipal de saúde</b>	<b>Custo provável do veículo por viagem: R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)</b>	
<b>Valor: R\$ 125,00</b>	<b>Valor por Extenso: cento e vinte e cinco reais.</b>	
<b>Período da Utilização do Recurso: 14/02/2023</b>		
<b>Assinatura do Solicitante:</b> 		
<b>Assinatura do Responsável:</b> 		
<b>Conta para Depósito:</b>		

  
OSVALDO BRONOSKI  
Secretário de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2021



*Agenor*

Rivair Mendes da Silva & Cia Ltda Me  
- CNPJ: 02.357.139/0002-01  
LANCHONETE PE DA SERRA - Rod Br 373  
Km 212, 1, Restinga, Ipiranga, PR,  
IE:9066349532 - Fone: (42) 3304-1240  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
01	Despesa	25,0000 UN	1,000	25,00

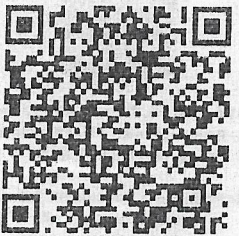
QTD TOTAL DE ITENS 1  
VALOR TOTAL R\$ 25,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Dinheiro 25,00  
Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0202 3571 3900 0201 6500 1000 0120 8310 1012 0946

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº000012083 Serie:1 14/02/2023 07:30:59  
Protocolo de Autorização: 141230222503141  
Data de autorização: 14/02/2023 07:31:00



Forma de pagamento Pgto a vista c dinheiro C  
Codigo 45265 Estaca  
o 140 www nox com br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 3,76

*Agenor*

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA  
CNPJ:03479021000120 IE:9040825204  
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, 0  
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde Un	U1 Unit	U1 Total
12	ALMOCO C FILE	1 Uni	40,00	40,00
71	COCA 600ML GARRAFA	1 Uni	10,00	10,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2  
VALOR TOTAL R\$ 50,00  
VALOR A PAGAR R\$ 50,00  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Dinheiro 50,00

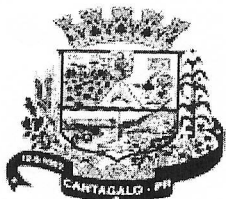
Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0203 4790 2100 0120 6500 1000 0515 8619 8612 1970

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25  
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO  
SEM DESCRICAO

NFC-e nº51586 Série 1 14/02/2023 12:16:35  
Protocolo de autorização: 141230223943380  
Data de autorização: 14/02/2023 12:16:41



Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/2012) 0,00  
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun  
MD-5:D08556949CE79ED097AC3FC861AOC54  
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009



# 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:** 21/03/2023

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	14/02/2023	Ponta Grossa-Pr	21/02/2023	R\$ 50,00	902/2023
<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
Lauri Rodrigues de Oliveira	28/02/2023	Cascavel-Pr	07/03/2023	R\$ 25,00	776/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 25,00</b>	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Nestor Garcias da Silva	08/02/2023	Guarapuava-Pr	15/02/2023	R\$ 50,00	704/2023
<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
Valdeci Vicente	24/02/2023	Guarapuava-Pr	03/03/2023	R\$ 50,00	703/2023
<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
Valdemir Vicente	09/02/2023	Guarapuava-Pr	16/02/2023	R\$ 50,00	705/2023
Valdemir Vicente	22/02/2023	Guarapuava-Pr	01/03/2023	R\$ 50,00	705/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 100,00</b>	

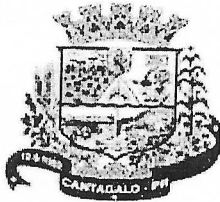
**RECEBIDO**

Data 21/03/2023

Assinatura

*Assinatura*





# 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	17/02/2023	Laranjeiras do Sul-Pr	24/02/2023	R\$ 50,00	702/2023
Vanderlei Antônio de Oliveira	22/02/2023	Laranjeiras do Sul-Pr	01/03/2023	R\$ 50,00	702/2023
<b>Total</b>				<b>R\$ 100,00</b>	

**Débora Aline Dallastra**  
Departamento de Contabilidade  
Débora Aline Dallastra  
Contadora  
CRC PR 055889/0-7

**Osvaldo Okonoski**  
Secretário Municipal de Finanças  
OSVALDO OKONOSKI  
Secretário de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2021

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:08  
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/02/2023
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 554.660.000.006.675  
=====

NR. AUTENTICACAO	2.5A8.1CA.0B7.B88.25E
------------------	-----------------------



# 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°
	14/02/2023	970	815/2023	902/2023	

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

**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\$ 125,00

**Outras informações** \_\_\_\_\_

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

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
 33591 - LUCAS 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 902/2023.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE