



## 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° |
| 1842/2023 | Ordinário | 15/03/2023 |               |                |

#### 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

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\$ 34.151,62

Valor empenhado

R\$ 125,00

Saldo atual

R\$ 34.026,62

#### 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 CURITIBA-PR NO DIA 15 DE MARÇO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS 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 |
| 1680/2023 | 15/03/2023 |               | 1842/2023  |

#### 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

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

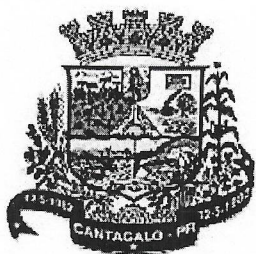
R\$ 125,00

#### 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**

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Solicitação nº 037</b>                                                                                                                                                                                           | <b>Ano: 2023</b>                                      | <b>Data da solicitação: 15/03/2023</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 ALENCAR DE MOURA</b>                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                                 |
| <b>Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA.</b>                                                                                                                                                                         |                                                       | <b>CPF: 453.416.300 – 25</b>                                    |
| <b>Dados do Destino/Evento: CURITIBA – PR</b>                                                                                                                                                                       |                                                       |                                                                 |
| <b>Solicitação:</b><br>(01) Diária(s) para Café<br>(01) Diária(s) para Almoço<br>(01) Diária(s) para Janta<br>( ) Diária(s) para Almoço/Janta<br>( ) Diária(s) para Pernoite (Hotel)                                |                                                       |                                                                 |
| <b>Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.</b> |                                                       |                                                                 |
| <b>Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.</b>                                                                                                                                                                |                                                       | <b>Custo provável do veículo: R\$ 300,00 (TREZENTOS 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: 15 DE MARÇO DE 2023</b>                                                                                                                                                        |                                                       |                                                                 |
| <b>Assinatura do Solicitante:</b>                                                                                                                                                                                   |                                                       |                                                                 |
| <b>Assinatura do Responsável:</b>                                                                                                                                                                                   |                                                       |                                                                 |
| <b>Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG: 4660-4 C/C: 6.780-6</b>                                                                                                                                                 |                                                       |                                                                 |

OSVALDO GONÇALVES  
Secretário de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2023



Agencor Mar 12

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código              | Descrição           | Qtde | Un | VL Unit | VL Total |
|---------------------|---------------------|------|----|---------|----------|
| 40                  | ASSADOS             | 1    | Un | 10,00   | 10,00    |
| 39                  | ESPETINHO DE FRANGO | 1    | Un | 10,00   | 10,00    |
| 29                  | CAFE PRETO          | 1    | Un | 5,00    | 5,00     |
| QTD. TOTAL DE ITENS |                     |      |    |         | 3        |
| VALOR TOTAL R\$     |                     |      |    |         | 25,00    |
| VALOR A PAGAR R\$   |                     |      |    |         | 25,00    |
| FORMA DE PAGAMENTO  |                     |      |    |         | 25,00    |
| Dinheiro            |                     |      |    |         |          |

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0303 4790 2100 0120 6500 1000 0525 9217 1905 1720

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

NFC-e nº 52592 Série 1 15/03/2023 03:32:08  
Protocolo de autorização: 141230371613686  
Data de autorização: 15/03/2023 03:32:11



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: D08556949CE79ED097AAC3FC861A0C54  
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

Agencor Mar 12

CNPJ: 22.637.936/0001-48 MARIA DA LUZ LUIZ GARDIN  
Rua José Domingues Pereira, 135 - Ouro Verde  
CAMPO LARGO PR  
Fone: (41)3392-2663

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| CÓDIGO             | DESCRIÇÃO    | QTD UN | VL UNIT | VL TOTAL       |
|--------------------|--------------|--------|---------|----------------|
|                    | BUFFET LIVRE |        |         |                |
|                    | 1 UN         | 50,00  |         | 50,00          |
| Ie. Total de itens |              |        |         | 1              |
| or Produtos R\$    |              |        |         | 50,00          |
| scontos R\$        |              |        |         | 0,00           |
| rescimos R\$       |              |        |         | 0,00           |
| or a Pagar R\$     |              |        |         | 50,00          |
| RMA DE PAGAMENTO   |              |        |         | VALOR PAGO R\$ |
| rtão de Débito     |              |        |         | 50,00          |
| co R\$             |              |        |         | 0,00           |

Consulte pela chave de acesso em

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

123 0322 6379 8600 0148 6500 1000 0124 9210 0124 9218

CPF: 453.416.300-25

NFC-e nº 000.012.492 Série 001 15/03/2023 11:53:43  
Via Consumidor

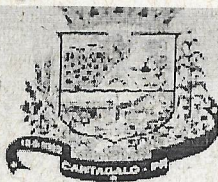
ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 15,73

[www.kayser.com.br](http://www.kayser.com.br) | 41.3292.1001





# 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 | Nº 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 | Nº 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 | Nº 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 | Nº 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        |               |

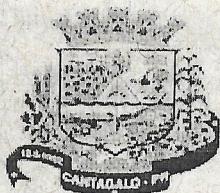
RECEBIDO

Data 24/04/2023

Assinatura

Plure





# 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      |               |

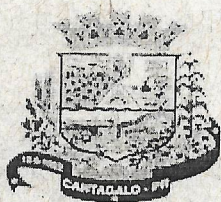
| Nome                | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|---------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Marcia Regina Weber | 23/03/2023     | Cascavel-Pr       | 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

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | FMS CANTAGALO ASSIST    |
| <b>Conta origem:</b>  | 0932   006   00000979-9 |
| <b>Conta destino:</b> | 4660-4   6780-6         |
| <b>Tipo:</b>          | DOC E                   |

|                                    |                              |
|------------------------------------|------------------------------|
| <b>Banco:</b>                      | 001-BANCO DO BRASIL S/A      |
| <b>Finalidade:</b>                 | 01-Crédito em Conta Corrente |
| <b>Nome destinatário:</b>          | AGENOR ALENCAR DE MOURA      |
| <b>CPF/CNPJ destinatário:</b>      | 453.416.300-25               |
| <b>Valor a ser transferido:</b>    | R\$ 125,00                   |
| <b>Tarifa de emissão de DOC:</b>   | R\$ 0,00                     |
| <b>Valor total a ser debitado:</b> | R\$ 125,00                   |
| <b>Identificação da operação:</b>  | AGENOR A MOURA               |

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 17/03/2023 |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 17/03/2023 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00001934         |
| <b>Chave de segurança:</b> | GFWYA7RYAWL4WMYM |

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° |
|        | 16/03/2023 | 1954        | 1680/2023     | 1842/2023  |               |

#### 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

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

Documento

Data

Valor

#### Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 1842/2023.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE