



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 1423/2022 | Tipo Ordinário | Emitido em 22/03/2022 | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------|

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
Matricula: 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

| | | |
|--|-----------------|---------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | Saldo anterior | R\$ 40.119,71 |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Valor empenhado | R\$ 100,00 |
| 10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Saldo atual | R\$ 40.019,71 |
| 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES | | |
| 2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Do Exercício | | |

Outras informações

Histórico
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CAMPO LARGO-PR NO DIAS 15 DE MARÇO DE 2022, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.

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 **1388/2022** Emitido em **22/03/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1423/2022**

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

10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Saldo do empenho

R\$ 100,00

Valor liquidado

R\$ 100,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

Agenor Moura

RESTAURANTE

HOTEL CORREA E BARBOSA LTDA - ME

CNPJ - 10.621.154/0002-35 IE - 9066027500

RODOVIA BR 277, SN - LAGOA SECA

CANDOIA/PR - CEP 85140-000

DANFE NFCe - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
para Consumidor Final

Não permite aproveitamento de crédito ICMS

| Item | Código | Descrição | Qtde | Un | VI Unit | VI Total |
|--------------------|--------|-----------|-------|----|------------|----------|
| 001 | 0015 | JANTA | | | | |
| 1,00 | | UN X | 40,00 | | | 40,00 |
| TOTAL DOS PRODUTOS | | | | | R\$ 40,00 | |
| QTD. TOTAL ITENS | | | 1 | | | |
| VALOR TOTAL | | | | | R\$ 40,00 | |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | VALOR PAGO | |
| null | | | | | R\$ 40,00 | |

Informação dos tributos totais incidentes (sem Federa): 12,711
2012) R\$ 0,00

Numero: 000031543 - Serie: 001

Emissão: 15/03/2022 - 19:02

Via Consumidor

Consulta pela chave de acesso em

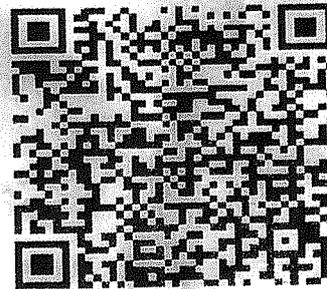
CHAVE DE ACESSO:

4122 0310 6211 5400 0235 6500 1000 0315 4311 6473 8173

CONSUMIDOR

CNPJ: 09556006000114 FMS DE CANTA GALO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 11220349813162

Agenor Moura



RESTAURANTE MAXIM'S

AGROPECUÁRIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS LT
ROD. BR 277 - KM 243, S/N SERRA DOS NOGUEIRA
IRATI-PR

Fone: (42) 3422-8662

CNPJ: 03.479.021/0001-20

IE: 90408252-04

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Item | Produto | Quant x | Valor Un | Valor Total |
|------|----------|---------|----------|-------------|
| | REFEIÇÃO | | | |
| 1 | Un x | | 20,00 | 20,00 |

I. Total de Itens
ou Total R\$ 20,00

Forma de Pagamento
cheiro Valor Pago R\$ 20,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4122 0303 4790 2100 0120 6500 1000 0404 3917 2199 3710

CONSUMIDOR

PJ: 09.556.006/0001-14

MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAÚDE CANTAGALO

AV. CENTRO, 15 CENTRO

CANTAGALO-PR

NFC-e nº: 040439 Série: 1 Emissão: 15/03/2022 05:13:20

Protocolo de autorização: 141220345873513 15/03/2022 05:13:20



Valor Aproximado dos Tributos - Fonte: IBPT

Federal: R\$ 2,69 Estadual: R\$ 3,60

Emitido por InfoLoja - (42)3622-6446 - www.infolution.inf.br

Agência Moura

CNPJ: 26864080000117 **ROBERTO JOSE PACHECO**
ROLIM RESTAURANTE
RUA XV DE NOVEMBRO, 3720, CENTRO, CAMPO
LARGO, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| CÓDIGO - DESCRIÇÃO | QTDE | UN | VL UNIT. | VL TOTAL |
|--------------------------|------|----|-----------------------|--------------|
| 001 - REFEICAO ALMOCO | 1.00 | UN | 40.00 | 40.00 |
| ITENS UNITÁRIOS | | | | 1 |
| QTDE TOTAL DE ITENS | | | | 1.00 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | 40.00 |
| VALOR A PAGAR R\$ | | | | 40.00 |
| FORMA PGTO. | | | VALOR PAGO R\$ | |
| DINHEIRO | | | | 40.00 |

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
[HTTP://WWW.FAZENDA.PR.GOV.BR/NFCE/CONSULTA](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta)
4122 0326 8640 8000 0117 6500 1000 0001 6018 8859 8543

CONSUMIDOR 45341630025 - AO CONSUMIDOR

NFCE Nº 160 SÉRIE 1

VIA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141220348023802

DATA DE AUTORIZAÇÃO: 15/03/2022 14:39:06



NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO FISCAL DE
ICMS.

TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012):
R\$ 12,58 FONTE: IBPT

Emissor gratuito **MarketUP.com**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro - Cep: 85160-000
Fone: (42) 3636-2263

MEMORANDO 184/2022

De: Secretaria de Saúde
Para: Departamento de Contabilidade
Data: 22/03/2022
Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

AGENOR ALENCAR DE MOURA:

- R\$ 20,00 (Vinte Reais), Referente a Café da Manhã no dia 15/03/2022, em Viagem a Cidade de Campo Largo/Pr.
- R\$ 40,00 (Quarenta Reais), Referente a Almoço no dia 15/03/2022, em Viagem a Cidade de Campo Largo/Pr.
- R\$ 40,00 (Quarenta Reais), Referente a Jantar no dia 15/03/2022, em Viagem a Cidade de Campo Largo/Pr.

Total: R\$ 100,00 (Cem Reais)

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente,



Lucas de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 186/2021

24/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:13:58
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 | 24/03/2022 |
| NR. DOCUMENTO | 554.660.000.006.780 |
| VALOR TOTAL | 100,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 4.973.BC1.E8A.6CB.356 |
|------------------|-----------------------|



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 |
| | 31/03/2022 | 1636 | 1388/2022 | 1423/2022 | |

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

Classificação da despesa 2230 06 SECRETARIA DE SAÚDE 10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Outras informações _____ Valor R\$ 100,00

Retenções _____ Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 1423/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS