



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 **3367/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **05/05/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 17.761,05
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\$ 17.636,05

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 05 DE MAIO 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 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 **3262/2023** Emitido em **05/05/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3367/2023**

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 **Saldo do empenho R\$ 125,00**
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 125,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

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 067	Ano: 2023	Data da solicitação: 05/05/2023
Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, Diárias Para Despesas De Viagem, Conforme Abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9909 – 7643		
Nome do Solicitante: AGENOR ALENCAR DE MOURA		
Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA.	CPF: 453.416.300 – 25	
Dados do Destino/Evento: CURITIBA – PR		
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 MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.	Custo provável do veículo: R\$ 300,00 (TREZENTOS REAIS).	
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: CENTO E VINTE E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 05 DE MAIO DE 2023		
Assinatura do Solicitante: <i>Agenor Moura</i>		
Assinatura do Responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG: 4660-4 C/C: 6.780-6		

OSVALDO KORONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Agmor Moura

AGROPECUARIA SARARA PRODUTOS ANTERIORS LTDA
CNPJ: 03479021000120 IE: 9046825204
R. ROD BR 277 - KM 243 S/N, 6
SERRA OUS NOBUEIRAS (LOCAL: DABOÉ), JIARÁ, PR

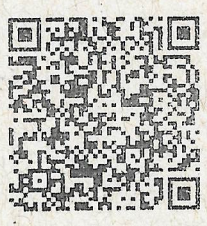
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	Unid	Un	Total
30	CAFE C LEITE	1	Un	7,00		7,00
349	PRD DE QUELHO	1	Un	7,00		7,00
29	CAFE PRETO	1	Un	5,00		5,00
2	ABUA COM GAS	1	Un	5,00		5,00
QTD. TOTAL DE ITENS 4						
VALOR TOTAL R\$						24,00
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						24,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0503 4790 2100 0120 5500 1000 0575 1512 0430 4114

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25
Endereço: RUA MAR TIFONIAO, 1 SEN DESCRIBAO

NFC-e nº57515 Serie 1 05/05/2023 08:21:13
Protocolo de autorização: 141230637483758
Data de autorização: 05/05/2023 08:21:51



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
HD-5:005355949CE79ED097A0C3FC061A0C54
Número da Lananda: 179
CONTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

Agmor Moura



CNPJ: 25.075.285/0001-50 A E E RESTAURANTES LTDA - VISCONDE

RUA VISCONDE DO RIO BRANCO, 1095 CENTRO - CURITIBA - PR 80410-001 I.E.: 907.68631-66
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
Cód Descrição Qtd Un V Unid. V Total
001 1 REFELCAO UN X 50,00 50,00
1
QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago 50,00
Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0525 0752 8500 0150 6500 2000 0008 0710 0004 2838



CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25
NFC-e nº 000000807
Serie 002
05/05/2023 11:57:25
Protocolo de Autorização: 141230638748751
Data de Autorização 05/05/2023 11:58:06

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,73
WEX SYSTEM - SISTEMAS ERP - 41 99631-2229/99924-6649

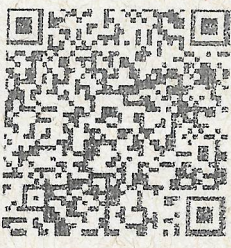
Agmor Moura

Hotel Correa Barbosa Ltda Me - CNPJ: 10521754/0002-35
Rod Br 277 Km 402, Sn. 0, Lagoa Seca, Canaã, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

copiavo DESCRIBAO QTD UN V Unid. V TOTAL
00003 JARNA 1 UNB 50,00 50,00
QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 50,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 50,00
Dinheiro VALOR RECEBIDO 50,00
TROCO R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0510 6211 5400 0235 5500 1000 0434 0410 7425 5590

CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25 -
NFC-e nº 000038494 Serie: 1 05/05/2023 18:39:40
Protocolo de Autorização: 141230641876521
Data de autorização: 05/05/2023 18:34:43



Trib aprox R\$ 6,73 Federal 9,00 Estadual Fonte IERT empresonnetico
om.br 5E780E www.smallssoft.com.br software para emissão de NFC-e
Vendedor: - Z
CAIXA 001

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 15,73

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

Via Internet Banking CAIXA

Emissor:	FMS CANTAGALO ASSIST
Código de origem:	0932 006 00000979-9
Código de destino:	4660-4 780-6
Tipologia:	DOC E

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

Data de débito:	05/05/2023
Data/hora da operação:	05/05/2023

Código da operação: 0005110



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°
	05/05/2023	3777	3262/2023	3367/2023	

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

Classificação da despesa 2081 06 SECRETARIA DE SAÚDE Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

2081 06 SECRETARIA DE SAÚDE Conta Corrente 001 4660-4 6780-6

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 3367/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE