

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 **7719/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/10/2023** Requisição N° Req. Compra N°

Licitação **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 **AGENOR ALENCAR DE MOURA** Matrícula **62877-8** CPF/CNPJ **453.416.300-25**
Fornecedor 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 anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 50.017,85
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		R\$ 49.892,85
Do Exercício		

Outras informações

Histórico REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 09 DE OUTUBRO 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 KONJINSKI
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
7672/2023	09/10/2023		7719/2023

Licitação	Número
Tipo	
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	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	62877-8	453.416.300-25
AGENOR ALENCAR DE MOURA		
Endereço		Bairro
RUA ALZIRA DE ABREU, 960		CENTRO
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 do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo à Liquidar
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	R\$ 0,00

Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação
35411 - ISAAC 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 nº 192	Ano: 2023	Data: 09/10/2023
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Agenor Alencar de Moura		
Telefone para contato: (42) 999097643		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 453.413.300-25	
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 Pernoite		
Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 09/10/2023		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável:		
Conta para depósito		

OSWALDO OKONESKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Apavor
Apavor

AGROPECUARIA SABOR ECIA PRODUTOS AGRICOLAS LTDA
CNPJ 0824-03475021300120 IE: 9410025204
R RODOV BR 277 - KM 245 S/N. 0
SERRA DOS HORÓZIMOS (CORUMBUEB), PARÁ, PA

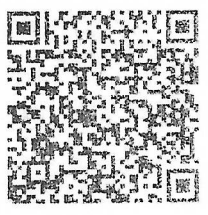
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtd	Un	Un	Un	Un	Total
498	RECEITIVO COM PREÇO IMPRIMEL	1	Un	20,00			20,00
OTD	TOTAL DE ITENS						20,00
VALOR TOTAL R\$							20,00
FORMA DE PAGAMENTO							
Dinheiro							20,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consumidor>
4123 1003 4790 2100 0129 6500
1000 0642 6112 4952 4750

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25
Endereço: RUA ANDRÉ APONTE, 1 S/N. DE SORLIMÃO
SEM DESCALHO

NFC-e nº564261 Série 1 09/10/2023 03:20:41
Protocolo de autorização: 141231468972642
Data de autorização: 09/10/2023 03:20:41



Tributos Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)
ITFD aprox R\$0,00 IPI R\$0,00 est. R\$0,00 IPI R\$0,00
ICMS aprox R\$0,00 IPI R\$0,00 est. R\$0,00 IPI R\$0,00
CNPJ 0824-03475021300120 IE: 9410025204
CNPJ 0824-03475021300120 IE: 9410025204

Apavor
Apavor

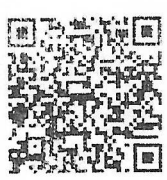
Empresário Autorizado
LTDA
CNPJ 02.333.232/0001-02
Telefone (41) 3262-1027
R. Doutor Faivre, 259, Centro, Curitiba, PR

DANFE NFC-e Documento auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Descrição	Qtd	Un	Un	Un	Un	Un	Total
REFELICAO	1	Un	25,24	0,00			25,24
OTD	TOTAL DE ITENS						25,24
TOTAL DE PRODUTOS R\$							25,24
TOTAL DE DESCONTO							0,00
VALOR TOTAL COM DESCONTO							25,24
FORMA DE PAGAMENTO							
Dinheiro							25,24

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO
CONTRIBUINTE

Endereço: R. S. 339 Federal e 4.80 Estadual Fonte
LIP/TEMPRESSONET/CO UDE/ICD
LAP/RESA ENQUADRADA NO SIMPLES
NACIONAL CONFORTALE LEI COMPLEMENTAR N
123/2006
PR:CCON-PR - www.pronon.pr.gov.br - Rua
Presidente Faria, 431, Centro, Curitiba-PR -
0800-41-1512
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4123 1003 3333 9200 0107 6500 1000 0393 8310
0021 2458



Protocolo de autorização
141231468972642
Data de autorização
09/10/2023 12:36:15
NFC-e nº 38088 Série 1
Emissão 09/10/2023
12:36:15
CONSUMIDOR CPF:
453.416.300-25

Impressão gerada pelo sistema de Gestão
- www.nfc-e.com.br

Apavor
Apavor



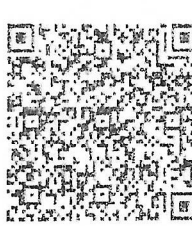
CORREA DE MELO COMERCIO DE
ALIMENTOS LTDA ME
CNPJ 14.655.351/0001-26 - IE 9057897090 - IM Isento
Br 277 - Km 359, s/n

JARDIM DAS AMERICAS - GUARAPUAVA - PR
Fone: (41) 3627-3694 - CEP: 85030-230
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO	QTD	UN	UN	UN	UN	Total
001	60002581	1	Un	7,00			7,00

Valor Total de Itens 7,00
Valor Total R\$ 7,00
Valor a Pagar R\$ 7,00
FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro R\$ 7,00
Preço R\$ 7,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4123 1014 6653 5100 0126 0300 1608 0441 3811 0035 1157



VIA DO CONSUMIDOR
NFC-e nº: 060 644 134
Série: 001 09/10/2023 18:41:54
Protocolo de autorização
141231468972642
Data de autorização
09/10/2023 18:41:54

Convenio de ICMS 57/05
Operador: 3 - ROCHINHA
CONSUMIDORA ME 021
www.pedidosistema.com.br | Fale conosco em 0800202023 18 41

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:27
466004660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/10/2023
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	F.727.A90.2BB.215.BBF
------------------	-----------------------



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
	31/10/2023	8733	7672/2023	7719/2023	

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
 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

Servidor que autorizou o pagamento
 35411 - ISAAC 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 7719/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK