



## 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°
<b>2890/2023</b>	Ordinário	24/04/2023		

#### Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

#### Contrato/Aditivo

Seqüência	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**

Matricula

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

3.3.90.93.02.02 GASOLINA

2280 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 4.889,80

Valor empenhado

**R\$ 150,00**

Saldo atual

R\$ 4.739,80

#### Outras informações

#### Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM COMBUSTIVEL (GASOLINA COMUM), EM VIAGEM A CIDADE DE LONDRINA-PR NO DIA 15 DE ABRIL DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS, 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
<b>2809/2023</b>	25/04/2023		2890/2023

Licitação	
Tipo	Número
Sem licitação	
Contrato/Aditivo	
Seqüência Contrato	Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor					
Fornecedor	Matricula	CPF/CNPJ			
<b>AGENOR ALENCAR DE MOURA</b>	62877-8	453.416.300-25			
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\$ 150,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
3.3.90.93.02.02 GASOLINA		<b>R\$ 150,00</b>
2280 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 150,00**

Servidor que autorizou a liquidação  
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

Agno & Mauro

POSTO AMIGAO - TREVO

CIAL DE COMB ADECREOL LTDA  
CNPJ: 77.708.576/0005-66 - IE: 9040012874  
RODOVIA BR 272 KM 320. 000 - TREVO  
FAXINAL, PR  
Fone: (43)3461-1938

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

#	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
1	1	GASOLINA ORIG COMUM				
		26.834...LT			5,59	150,00
Qtde. Total de Itens						1
Valor Total R\$						150,00
Descontos R\$						0,00
Acréscimos R\$						0,00
Valor a Pagar R\$						150,00
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						150,00

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0477 7085 7600 0566 6500 1000 2986 8116 2189 3498

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº 000.298.681

Série 001  
15/04/2023 12:38:38  
Via Consumidor

Protocolo de autorização:  
141230096499136  
Data de autorização:  
00:00:00

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 37,16  
TRIB. APROX: R\$ 10,16 (FED), R\$ 27,00 (EST), R\$ 0,00  
(MUN) - Fonte: IBPT/empre - 3EF85C

NOME:  
CLIENTE: 0 PLACA: RHX8186  
VEICULO: MOTORISTA:  
KM: 46931 MEDIA: 0,00 PAGTO: Formas de PGTO  
Dinheiro: 150,00  
OPERADOR: JESSICA  
SALDO RESTANTE:

#B:4 - EI:4473889.186 - EF:4473916.020#

(c)1993-2023 xpert v3.5 - xpert.com.br

**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 337/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 24/04/2023**

**Ref. a ressarcimento de abastecimento**

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

**Agenor Alencar de Moura:**

- **R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)**, referente a reabastecimento no dia 15 de abril de 2023, em viagem a Londrina/Pr;  
**Total: R\$ 150,00 (Cento e cinquenta 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



# 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
	27/04/2023	3251	2809/2023	2890/2023	

**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** 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**

2280 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
3.3.90.93.02.02 GASOLINA

Valor  
**R\$ 150,00**

Outras informações

**Retenções**

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 150,00**

Servidor que autorizou o pagamento: 33591 - LUCAS DE ABREU

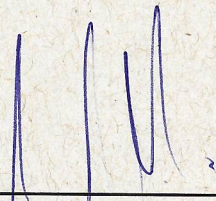
Recursos	Documento	Data	Valor
----------	-----------	------	-------

**Recibo**  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2890/2023.

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

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

  
\_\_\_\_\_  
JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

  
\_\_\_\_\_  
LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento  
Anexo ao empenho  
2958 / 2023