



# 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 Nº	Req. Compra Nº
<b>5432/2023</b>	Ordinário	20/07/2023		

### 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

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 4.058,54
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	<b>R\$ 52,00</b>
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 4.006,54

### Outras informações

### Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 28 DE JUNHO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEM/ ATIVIDADES QUE SE FIZERAM 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
<b>5397/2023</b>	20/07/2023		5432/2023

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
<b>AGENOR ALENCAR DE MOURA</b>			
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\$ 52,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		<b>R\$ 52,00</b>
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
	<b>R\$ 52,00</b>

Servidor que autorizou a liquidação  
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

Agencor Moura

ARROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS LTDA  
CNPJ:034/9027020120 IE:3040625204  
R ROD BR 277 - KM 243 S/N. 0  
SERVA DOS ROZEIROS (LOCALIDADE), ITRATI, PR

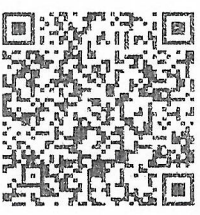
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	Un	Un	Total
498	REFEICO COM PRECO VARIAVEL	1	Un	25,00		25,00
010 TOTAL DE ITENS 1						
VALOR TOTAL R\$		25,00				
FORMA A PAGAR R\$		VALOR PAGO R\$				
FORMA DE PAGAMENTO		Dinheiro 25,00				

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfczf/consulta>  
4123 0603 4750 2100 0120 6300  
1000 0599 3712 7286 6701

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25  
Endereço: RUA HQO IMPERADO 1 SEN DESCRICAO  
SEN DESCRICAO

NFC-e nº: 95937 Série 1 28/06/2023 03:22:02  
Protocolo de autorização: 141230919294233  
Data de autorização: 28/06/2023 03:22:03



Tributos Totais Incidentes 0,00  
(Lei Federal 12.741/2012)  
Trib aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun  
HD-5:10053569491E79ED0978A03CF086180754  
COD11NHO TECNOL061A (42495815-8009)

Agencor Moura

AUTO POSTO PORTAL DE CAMPO LARGO  
CNPJ: 33.644.240/0001-88 Inscrição Estadual: 9081455500  
Endereço: AVENIDA PADRE NATAL PISANTO N.S/N, VILA ELIZABETH, CAMP  
0 LARGO, PR. Fone: (42) 3237-1563

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

SEQ I CODIGO I DESCRICAO I QTDE I UN I VL. UN	VL. IITE
001 07896806400105 8808 IMPERATRIS 1 UN X 3,00	3,00
Qtde. total de itens 1	
Valor total R\$	3,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	3,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfczf/consulta>  
4123 0633 0442 4000 0188 6500 3000 2952 5016 1100 4503

CONSUMIDOR HQO IDENTIFICAO

NFC-e n. 680295290 Série 003 28/06/2023 14:57:37  
Protocolo de Autorização: 1412309271786000  
Data de autorização 28/06/2023 14:57:37



Tributos Incidentes(Lei Federal 12.741 / 2012): R\$ 1,05  
Trib aprox R\$: 0,48 Fed, 0,57 Est e 0,00 Mun  
Fonte: Ibrfi/empresonastro.com.br PR FPD079  
<http://www.melaretasistemas.com.br>

Agencor Moura

RESTAURANTE LAGOAL LTDA  
RESTAURANTE LAGOAL LTDA  
CNPJ:81.667.707/0001-80 IE:30958660-74  
ROD BR 277, KM 395, 1  
CEP: 35140-000 - Candói/PR  
(42)8543-9945 - nfe@atacaunacao.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCE

Item	Código	Descrição	Qtde x Pro.Unid.	Preço
001	090909000007	DESPESA COM ALIMENTACAO	LN	24,00
VALOR TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				24,00
Dinheiro				24,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br>  
4123 0681 6617 0100 0180 6600 1000 0175 1212 8195 8406  
CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25



NFC-e nº: 00617512 Série 091  
Emissão: 28/06/2023 18:37:17  
Protocolo Aut: 141230824102260  
Autorizada Em: 28/06/2023 18:38:10

Imp Aprox Lei Federal 12.741/2012: 25,40% R\$ 6,11  
Alfa Autoração Comercial Fone:4213035-3661

**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 620/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 20/07/2023**

**Ref. a ressarcimento de viagem**

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

**Agenor Alencar de Moura:**

- **R\$ 24,00 (vinte e quatro reais)**, referente a janta no dia 28 de junho de 2023, em viagem a Curitiba/Pr;
  - **R\$ 3,00 (três reais)**, referente a almoço no dia 28 de junho de 2023, em viagem a Curitiba/Pr;
  - **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 28 de junho de 2023, em viagem a Curitiba/Pr;
- Total: R\$ 52,00 (Cinquenta e dois 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;



**Paulo Massenham**

Diretor do Transporte da Secretaria Municipal de Saúde  
PORTARIA 045/2021

**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\$ 52,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 52,00
<b>Identificação da operação:</b>	AGENOR A MOURA

<b>Data de débito:</b>	24/07/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	24/07/2023

<b>Código da operação:</b>	00002597
<b>Chave de segurança:</b>	2AAU5J1QPHXG6RRS

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	31/07/2023	6134	5397/2023	5432/2023	

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  
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 52,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
 Total de retenções **R\$ 0,00**  
 Valor líquido **R\$ 52,00**

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

Recibo \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta e Dois Reais, referente ao pagamento do empenho número 5432/2023.

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

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

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

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

OK