



# 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

<b>Número</b> <b>6112/2022</b>	<b>Tipo</b> Ordinário	<b>Emitido em</b> 09/09/2022	<b>Requisição Nº</b>	<b>Req. Compra Nº</b>
-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

**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: 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\$ 8.588,71
10.301.0060.2038 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\$ 45,00</b>
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 8.543,71

**Outras informações**

**Histórico**  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 20 DE AGOSTO DE 2022, VIA GEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.

JOAO KONJNSKI  
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 **5996/2022** Emitido em **09/09/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6112/2022**

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** Saldo do empenho \_\_\_\_\_  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** R\$ 45,00  
**10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado \_\_\_\_\_  
**3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES** R\$ 45,00  
**2231 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 \_\_\_\_\_  
R\$ 45,00

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
33591 - LUCAS DE ABREU

### Histórico

GROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS

LTDA

CNPJ: 03.479.021/0001-20

E: 9040825204

R: RODOVIA BR 277 KM 243 S/N. BR 277. CEP: 84500-000

PR - (42) 9981-0162

*Agilson Moura*

DANFE NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QT	UN	VALOR	TOTAL
170851	REFEIÇÃO	1,00	UN	45,00	45,00
Qtd. Total de Itens					1
Total de Produtos					R\$ 45,00
Descontos					R\$ 0,00
Retenções					R\$ 0,00
Total					R\$ 45,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes					R\$
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>					<b>VALOR PAGO</b>
Dinheiro					R\$ 45,00
Outro					R\$ 0,00

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Número 46479 Série 001 20/08/2022 21:05:30 - Via Consumidor

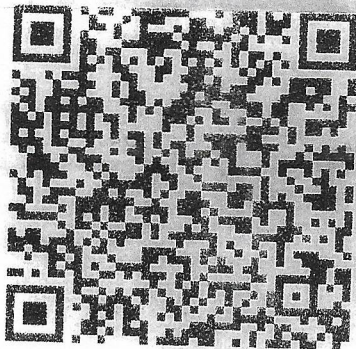
Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

**CHAVE DE ACESSO**

122080347902100012065001000464791876545672

**CONSUMIDOR**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATAGALO - CNPJ: 09556006000114



Protocolo de Autorização: 141221132525309  
20/08/2022 21:05:30

**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

Gestão 2017/2020 "Construindo uma Nova História"

**Memorando 621/2022**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 06/09/2022**

**Ref. a ressarcimento de viagem**

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

**Agenor Alencar de Moura**

- **R\$ 45,00 (Quarenta e cinco reais)**, referente a jantar do dia 20 de agosto de 2022, em viagem a Curitiba/Pr;
- **R\$ 99,00 (Noventa e nove reais)**, referente a combustível (ARLA) do dia 01 de setembro de 2022, em viagem a Curitiba/Pr.

**Total: R\$ 144,00 (Cento e quarenta e quatro 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 0086/2021

**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\$ 45,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 45,00
<b>Identificação da operação:</b>	AGENOR A MOURA

<b>Data de débito:</b>	09/09/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	09/09/2022 16:48:32

<b>Código da operação:</b>	00005346
<b>Chave de segurança:</b>	AY14N6TG7991KJW6

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

R\$ 45,00

Internet



# 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°
	15/09/2022	6868	5996/2022	6112/2022	

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** 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 \_\_\_\_\_

2231 06 SECRETARIA DE SAÚDE

10.301.0060.2038 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

Valor R\$ 45,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total de retenções R\$ 0,00

\_\_\_\_\_

Valor líquido R\$ 45,00

\_\_\_\_\_

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_

33591 - LUCAS DE ABREU

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

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6112/2022.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

JOAO KONJANSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS