



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

3370/2023

Tipo

Ordinário

Emitido em

05/05/2023

Requisição Nº

Req. Compra Nº

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

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

2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

De Exercícios Anteriores

Saldo anterior

R\$ 17.511,05

Valor empenhado

R\$ 125,00

Saldo atual

R\$ 17.386,05

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 LONDRINA-PR NO DIA 06 DE MAIO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS 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 **3267/2023** Emitido em **05/05/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3370/2023**

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 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 069	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: LONDRINA – 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\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS).	
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: CENTO E VINTE E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 06 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 KONOSKI
Secretário de Finanças
Cantagalo
Decreto 007/2021

Agnes Moura

ERICA P. L. TEODORO RESTAURANTE E LANCHONETE
CNPJ: 04.751.278/0001-51 - IE: 9089964049 - IM:
AVENIDA AVENIDA CURITIBA ESQUILJA COM PR 466 KM 86,
450 - PORTO UBA

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
00000000000050	25 UN	CAFE	1.00	25.00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				25.00
Descontos				0.00
Acrescimos				0.00
VALOR A PAGAR				25.00

FORMA DE PAGAMENTO

Dinheiro **VALOR 25.00**
Troco R\$ **0.00**

Referente a venda: 00044735 vendedor: CAIXA - Total aproximado de tributos Federais, estaduais e municipais (fonte IBPT): 7.69DANFE EM CONTINGENCIA IMPRESSO EM DECORRENCIA DE PROBLEMAS TECNICOS

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização
Número: 000.000.326 - Série: 002
Emissão: 06/05/2023 08:22:01 -

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfice/consulta>
CHAVE DE ACESSO

4123 0504 7512 7800 0151 6500 2000 0003 2894 9883 7520
CONSUMIDOR
CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

Agnes Moura

RESTAURANTE BENGALAI
RESTAURANTE BENGALAI EIRELI
79.788.402/0001-52
ROD PR 445 KM 27 nº 27 - LENOXVILLE
86123000 - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica	Cod. Descrição	Qtd UN	VL UNIT	Total
1	REFEICAO	1 UN	50.00	50.00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				50.00
DESCONTO R\$				0.00
VALOR A PAGAR R\$				50.00

FORMA DE PAGAMENTO

Dinheiro **VALOR A PAGAR R\$ 50.00**
Troco R\$ **0.00**

Resumo Pagto: Rendimento total R\$ 50.00, Dinheiro R\$ 50.00. Valor pagou aproximadamente: R\$ 2.10 de trib. Federais, R\$ 1.00 de trib. Estaduais e R\$ 47.90 pelos produtos. Fonte: IBPT 21.1.A

EMISSAO NORMAL
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4123 0578 7888 0280 0152 6500 2000 0535 9714 6358 7307

CONSUMIDOR - CPF
453.416.300-25/CONSUNIDOR FINAL
Protocolo de autorização:
141330647928523
NF-e nº: 53397-Série 2 06/05/2023
12:52:04
Data de autorização: 05/05/2023
12:52:41

Trouxos Tributos Incidentes: Ict Federal 12.741.2012
Emissão em contingência 12.741.2012



Protocolo de Autorização

Agnes Moura

RESTAURANTE LAOGA LTDA
RESTAURANTE LAOGA LTDA
CNPJ: 81.667.701/0001-60 IE: 90958660.74
ROD BR 277 KM 396.1
CEP: 85.140.000 - Cândido/PR
(42)98843-9545 - me@lafaculomacao.com.br

Item	Código	Descrição	Qtd x Pco. Unit.	Preço
901	00000000000017	DESPESSA COM ALIMENTAÇÃO	UN	12.00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				12.00

Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4123 0281 6577 0100 0150 6500 1000 0149 3510 6189 8208
CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25

NFC-e nº: 00014935 Série: 001
Emissão: 06/05/2023 18:06:01
Protocolo Aut: 141230648841073
Autorizada Em: 06/05/2023 18:06:23

Imp. Aprox. (Lei Federal 12.741/2012): 25.42% **R\$ 3.05**
Alta Automação Comercial Fone: (42) 3035-3661



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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: FMS CANTAGALO ASSIST**Conta origem:** 0932 | 006 | 00000979-9**Conta destino:** 4660-4 | 6780-6**Tipo:** 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**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 125,00**Identificação da operação:** AGENOR A MOURA**Data de débito:** 08/05/2023**Data/hora da operação:** 08/05/2023**Código da operação:** 00002569**Chave de segurança:** LWG5ZW8XFF2NH36J

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	05/05/2023	3779	3267/2023	3370/2023	

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 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

2081 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 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 3370/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



JOAO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL



LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE