

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 **5599/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **24/08/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **Saído anterior**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **R\$ 19.897,56**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor empenhado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 119,20**
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 **Saído atual**
Do Exercício **R\$ 19.778,36**

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1.067/2019 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 24 DE AGOSTO DE 2022, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.


JOAO KONJUNSKI



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 **5417/2022** Emitido em **24/08/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5599/2022**

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número _____

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	Saldo do empenho	R\$ 119,20
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 119,20
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		

Outras informações

Retenções

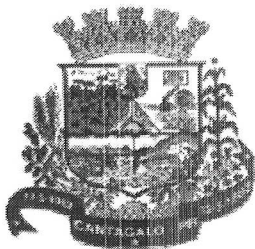
Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 119,20

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico




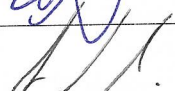
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 109	Ano: 2022	Data da solicitação: 24/08/2022
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, 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 CURITIBA/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: Transporte de paciente.		
Veículo: Veículo da frota municipal de Saúde.	Custo provável do veículo: 400,00 (trezentos reais). <i>Quatrocentos Reais</i>	
Valor: 119,20	Valor por Extenso: cento e dezenove reais e vinte centavos	
Período da Utilização do Recurso: 24/08/2022		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: AG: 4660-4 C/C: 6.780.6		

OSVALDO PRONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Agenor Moura

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS
DA
CNPJ: 03.479.021/0001-20
9040825204
R. BR 277 KM 243, S/N, BR 277. CEP: 84500-000.
FONE: (42) 9981-0162

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
0851	REFEIÇÃO	1,00	UN	25,00	25,00
1. Total de Itens					1
Valor de Produtos				R\$ 25,00	
Descontos				R\$ 0,00	
Imposto de Renda				R\$ 0,00	
Valor de Produtos				R\$ 25,00	
Formação dos Tributos Totais Incidentes				R\$	
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO	
Dinheiro				R\$ 25,00	
Troco				R\$ 0,00	

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número 45578 Série 001 24/08/2022 05:22:13 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO
20803479021000120650010000455781876545670

CONSUMIDOR
MUNICIPAL DE SAUDE CATAGALO - CNPJ:
09558006000114



Protocolo de Autorização: 141221145644118
24/08/2022 05:22:14

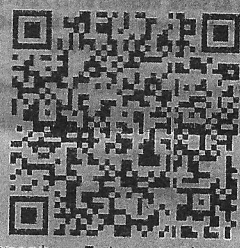
Agenor Moura

RESTAURANTE PE DA SERRA
RIVAIR MENDES DA SILVA & CIA LTDA -
CNPJ: 02.357.139/0001-12
REST. PE DA SERRA - ROD. BR. 277 S/N
KM. 309, 1, MAXIM. Prudentópolis, PR.
IE: 9015305999 - Fone: (42) 8813-8480
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
91	ALMOÇO	15,00000000	UN	1,000	45,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					45,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				45,00	
Troco R\$				0,00	

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 0802 3571 3900 0312 6500 1030 0169 0110 1017 8612
CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25 - 45341630025

NFC-e nº 000016901 Série: 1 24/08/2022 11:49:33
Protocolo de Autorização: 141221146848832
Data de autorização: 24/08/2022 11:49:35



Forma de pagamento Pgto a vista c. dinheiro C.
Codigo 18259 Estaca
o 138 www.nox.com.br
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,05

Agenor Moura

Hotel Correa Barbosa Ltda Me - CNPJ:
10.621.154/0002-35
Rod Br 277 Km 402, Sn, O, Lagoa Seca, Candol, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
00003	JANTA	1	UND	40,00	40,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					40,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				40,00	
VALOR RECEBIDO				0,00	
TROCO R\$				0,00	

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 0810 6211 5400 0235 6500 1000 0343 6110 7426 5984

CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25 -
NFC-e nº 000034361 Série: 1 24/08/2022 19:14:08
Protocolo de Autorização: 141221149920568
Data de autorização: 24/08/2022 19:14:11



Trib aprox R\$ 1,68 Federal 7,20 Estadual Fonte IBPT empresometro.c
om.br 397927 www.smallsoft.com.br software para emissao de NFC-e V
endedor. -z

Tributos Totais Incidentes (L. Federal 12.741/12): R\$ 8,88

**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\$ 231,20
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 231,20
Identificação da operação:	

Data de débito:	25/08/2022
Data/hora da operação:	25/08/2022 10:55:24

Código da operação:	00001408
Chave de segurança:	3Z0APEQT9P9L514P

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



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°
	24/08/2022	6184	5417/2022	5599/2022	

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
 CEP: 85160-000 Fone: _____
 Matrícula: 62877-8
 CPF/CNPJ: 453.416.300-25
 Bairro: CENTRO
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 6780-6

Classificação da despesa
 2231 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 Valor: **R\$ 119,20**

Outras informações

Retenções
 Total de retenções: R\$ 0,00
 Valor líquido: **R\$ 119,20**

Servidor que autorizou o pagamento
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Dezenove Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5599/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI

OSVALDO OKONOSKI