



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 **9606/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/12/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 31.469,35
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 125,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		
Do Exercício		R\$ 31.344,35

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 15 DE DEZEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS A TIVIDADES 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 **9646/2023** Emitido em 15/12/2023 Requisição Nº Empenho Nº 9606/2023

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
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 125,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

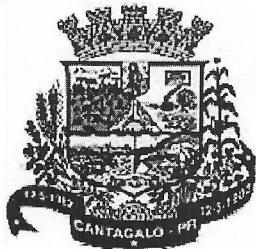
Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação 35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação 14/01/2024

Histórico



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

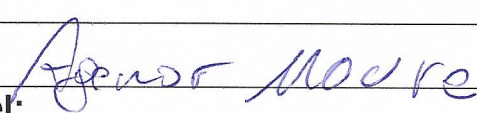
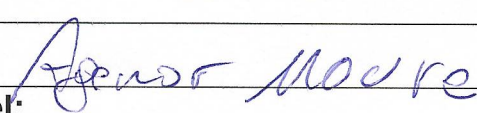
ESTADO DO PARANÁ

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 271	Ano: 2023	Data da solicitação: 15/12/2023	
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: CASCAVEL – 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\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS).	
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: CENTO E VINTE E CINCO REAIS		
Período da Utilização do Recurso: 15 DE DEZEMBRO DE 2023.			
Assinatura do Solicitante: 			
Assinatura do Responsável: 			
Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG: 4660-4 C/C: 6.780-6			

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Agner Moura

Agner Moura

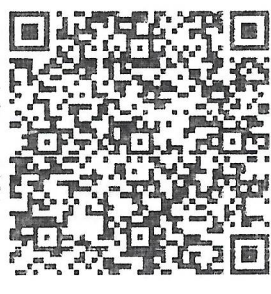
Agner Moura

PANIFICADORA DOS SONHOS

CNPJ: 26.624.229/0001-90 TERRAS PANIFICADORA LTDA
R GENERAL OSORIO, 3203 PARQUE SAO PAULO -
CASCATEL - PR 85802-070 I.E.: 907.38604-04
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
EMITIDA EM CONTINGENCIA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	3	CAFE DA MANHA	UN X 25,00		25,00	001
QTD. TOTAL DE ITENS						25,00
VALOR TOTAL R\$						25,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						25,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/rfce/consulta>
4123 1226 6342 2500 0190 6506 5000 0007 5891 0122 7569
CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25
Emissão: 15/12/2023 08:30:04 Via Consu
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de Autorização



Caixa: 001
Operador: 002 - TERRAS
Procon-PR www.pr.gov.br/proconpr (0600-4111) 12 Rua Alameda
Cabral 194 Curitiba/PR-CEP 180410-210 -Fone: (41)3219-7400
Tributos Totais Incidentes Lei Federal 12.741/12): R\$ 8,02
Olimpus NFC-e - Zíndora Software

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN LTD-AME	90669960-67
19.914.898/0001 31	
14 SOUZA NAVE S. 3851	
Inchute: 46 3038 2 652	
CASCATEL PR	

QTD.	TOTAL DE ITENS	COND.PGTO:	Rec A Vista
DESCONTO			
VALOR TOTAL	R\$50,00		

DANFE -NFC-e	
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica	
CÓDIGO UN	QUANTIDADE VI. UNIT. (R\$) VI. TOTAL (R\$)
000003 LIN	ALMOÇO 1,00 50,00 50
QTD. TOTAL DE ITENS	
COND.PGTO: Rec A Vista	
DESCONTO	
VALOR TOTAL R\$50,00	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGAMENTO (R\$)
VAL. IN CL. BÔNUS	R\$50,00
GRATIFICADO VALOR	R\$850,00
ITRACO	5,00000
1411 Apr. 11 D. 0,00 I. ST. 0,00 MUN. 0,00 I. IPR. 1,9083AC I. Est 12,741V1	
Nº: 0990007209	SERIE: 1
15-12-2023	11:32:40
TERRAS EM CONTINGENCIA	
CHAVE DE ACESSO	
412312 1226 6342 2500 0190 6506 5000 0007 5891 0122 7569	
CONSUMIDOR	
FMS CANTAGALO	
99.556.006/0001-74	
Consulta via leitor QR Code	



Observação: Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG
Protocolo de Autorização:
Entida por: Teutona Informática www.teutona.inf.br



MERCADO 500
MERCADO 500 LTDA
CNPJ: 12.599.612/0001-21
Fone: (45)3232-1482
Rodovia BR 277, SN - Bela Vista
85400-000 - Querência/PR

DANFE NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ID	Código	Quantidade	Valor unitario	Descrição	Total
1	00016165084	1 UN x 3,00	3,00	COCA-COLA CAFE ESPRESSO 220ML	3,00
2	00010030711	1 UN x 3,00	3,00	AGUA CRYSTAL C/G 500ML	3,00
3	00010030693	1 UN x 12,00	12,00	ENERGY MONSTER VERDE 473ML	12,00
Número de Itens					3
Total					18,00

Meio de Pagamento	Vencimento	Valor Pago
Dinheiro		20,00
Troco em dinheiro		
		2,00

Vir. Aprox. dos tributos 4,54
Federal: 1,30 Estadual: 3,24 Municipal: 0,00 Fonte: IPR-T
Número: **146145** Série: 6 Emissão: 15/12/2023 18:52:03
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>
4123 1212 6996 1200 0121 6500 6000 1461 4511 6119 7329
CONSUMIDOR
CPF: 453.416.300-25



Consulta via leitor de QR Code
Protocolo de Autorização: 141231838097918 15/12/2023 18:52:03



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°
	29/12/2023	11002	9646/2023	9606/2023	

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 Banco Agência Conta
 Conta Corrente 001 4660-4 6780-6

Classificação da despesa
 2080 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
 35411 - ISAAC 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 9606/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK