



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
3722/2023	Ordinário	22/05/2023		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Ativo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	62877-8	453.416.300-25				
AGENOR ALENCAR DE MOURA						
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 anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 15.341,95
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
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	R\$ 50,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 15.291,95

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 03 DE MAIO DE 2023, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS, 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 **3639/2023** Emitido em **22/05/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3722/2023**

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

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 50,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 50,00**
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
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\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

Agenor Moura

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -
CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477392
ROD.BR 277 KM 455, S/N - BR. LARANJEIRAS DO SUL -
CEP: 85203495 - Tel: 42 30258855

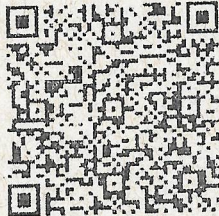
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI	Unit	VI	Total
	ALMOÇO	1	UN	50,00		50,00	
Qtd. Total de Itens							1
Valor Total			R\$				50,00

Valor a Pagar	R\$	50,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGÓ
Dinheiro	R\$	50,00
Total Formas De Pagamento:	R\$	50,00
Troco	R\$	0,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfceconsulta>
4123 0518 3968 5000 0116 6500 1000 0333 3015 1670 9427

CNPJ: 09.556.006/0001-14



FUNDO MUNICIPAL DE
SAUDE CANTAGALO

NFC-e nº 33330 Serie: 1
Emissão: 03/05/2023 12:13:05
Protocolo de Autorização:
141230628010627
03/05/2023 12:13:05

Informações de interesse do contribuinte:
Trib. aprox. R\$6,72 Fed. R\$9,00 Est. R\$0,00 Mun. Fonte: IBPT...

**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 429/2023

De: Secretaria de Saúde.

Para: Departamento de Contabilidade

Data: 22/05/2023

Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

AGENOR ALENCAR DE MOURA:

• **R\$ 200,00 (Duzentos Reais)**, Referente ao Abastecimento de 37,808 Litros de Combustível (Gasolina Grid) no dia 26/04/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

• **R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)**, Referente ao Almoço no dia 03/05/2023, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do Sul/Pr.

• **R\$ 100,04 (Cem Reais com Quatro Centavos)**, Referente ao Abastecimento de 17,014 Litros de Combustível (Gasolina Comum) no dia 06/05/2023, em Viagem a Cidade de Londrina/Pr.

Total: R\$ 350,04 (Trezentos e Cinquenta Reais com Quatro Centavos)

Justifica-se tal Pedido, Devido a Viagens Emergenciais 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 186/2021

**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\$ 50,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 50,00
Identificação da operação:	AGENOR A MOURA

Data de débito:	23/05/2023
Data/hora da operação:	23/05/2023

Código da operação:	00002067
Chave de segurança:	EFJEXMW6UX3VTJGY

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°
	24/05/2023	4178	3639/2023	3722/2023	

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

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\$ 50,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 50,00

Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3722/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK