



# 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
<b>3720/2023</b>	Ordinário	22/05/2023		

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

<b>Classificação da despesa</b>		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 4.309,71
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.93.02.02 GASOLINA		<b>R\$ 300,04</b>
2280 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 4.009,67

**Outras informações**

**Histórico**  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM COMBUSTÍVEIS (GASOLINA GRID/COMUM), EM VIAGENS AS CIDADES CURITIBA-PR E LONDRINA-PR NOS DIAS 26/04/2023 E 06/05/2023, VIAGEM ESSAS 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

R\$ 300,04 (54.822 Litros)

5473



# 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 **3637/2023** Emitido em **22/05/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3720/2023**

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 **Conta Corrente 001 4660-4** Conta **6780-6**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho \_\_\_\_\_  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** R\$ 300,04  
**10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado \_\_\_\_\_  
**3.3.90.93.02.02 GASOLINA** R\$ 300,04  
**2280 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303** Saldo à Liquidar \_\_\_\_\_  
R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções \_\_\_\_\_  
R\$ 0,00  
Valor líquido \_\_\_\_\_  
R\$ 300,04

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

Histórico \_\_\_\_\_



AUTO POSTO E.D.I. LTDA  
CNPJ: 43.501.695/0001-06  
RODOVIA BR 277 KM 265 , 000 , COMERCIAL , RIO DOS COCHOS , PRUDENTOPOLIS , PR

**GASOLINA GRID (Código: 4 )**  
**Qtde.:37,808UN: L VI. Unit.: 5,29**

**VI. Total**  
**200,00**

Qtd. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	200,00
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	200,00
Troco	NaN

**Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$** 49,80

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 3522 **Série:** 65 **Emissão:** 26/04/2023 04:16:39 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 141230591019104 26/04/2023 04:16:40

**Ambiente de Produção - Versão XML:** 4.00 - **Versão XSLT:** 2.05

**Chave de acesso**

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

**Chave de acesso:**

4123 0443 5016 9500 0106 6506 5000 0035 2219 6152 7324

**Consumidor**

**CNPJ:** 09.556.006/0001-14

**Razão Social:**

**Informações de interesse do contribuinte**

PLACA: RHX8186 KM: 55565 KM\_ANT: 0 OP CAIXA: RENAN MIRA MEDIA: 1.469,66 Trib aprox R\$: 13,60 Federal e 36,20 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F // PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512 R. Alameda Cabral, 184, Centro, Curitiba/PR, CEP 80410-210, FAX(41)3219-7400 // Base Retencao ICMS: 211,04 Valor ICMS Retido: 54,87. Dados do abastecimento: nBico 6, nBomba 1, nTanque 4, vEnclni 137781,130, vEncFin 137818,930.

CÓPIA



ROMAGNOLI AMANCIO LTDA  
CNPJ: 03.666.178/0001-64  
ROD PRT 466 KM 118, SN, , RODOVIA, MANOEL RIBAS, PR

GASOLINA COMUM (Código: 2182)	Vi. Total
Qtde.: 17,014 UN: LITRO Vi. Unit.: 5,88	100,04
Qt. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	100,04
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	100,04
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	24,91

#### Informações gerais da Nota

##### EMISSÃO NORMAL

Número: 203683 Série: 1 Emissão: 06/05/2023 14:58:19 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141230646972527 06/05/2023 14:58:20

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03

##### Chave de acesso

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

##### Chave de acesso:

4123 0503 6661 7800 0164 6500 1000 2036 8316 1018 3076

##### Consumidor

Consumidor não identificado

##### Informações de interesse do contribuinte

Rico ? Fnc Inicial: 886.667,395 Fnc Final: 886.684,409 | Trib aprox R\$ 6,80 (6,80 %) Fed e 18,11 (18,10 %)  
Fst Fonte: IRPT/empresometro com br 66F459

Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 22/05/2023 14:00:02

Cópia



## Emissão de comprovantes

23/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:10:52  
466004660 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/05/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.780
VALOR TOTAL	300,04

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO	9.F0D.3A1.D13.3CC.315
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF447849 LUCAS DE ABREU.



# 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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	24/05/2023	4176	3637/2023	3720/2023	

**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**  
2280 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
3.3.90.93.02.02 GASOLINA **Valor R\$ 300,04**

**Outras informações**  
**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 300,04** ok

**Servidor que autorizou o pagamento** 33591 - LUCAS DE ABREU  
**Recursos** \_\_\_\_\_ **Documento** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Valor** \_\_\_\_\_

**Recibo**  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Trezentos Reais e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3720/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE