



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 **4647/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/06/2023** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

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** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6780-6**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** Bairro **CENTRO**

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 3.173,90
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 125,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		Saldo atual
De Exercícios Anteriores		R\$ 3.048,90

Outras informações _____

Histórico _____ REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 22 DE JUNHO DE 2023, VIAGEM ESSA A FINS 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4524/2023	22/06/2023		4647/2023

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

Conta Corrente 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

Saldo do empenho

R\$ 125,00

Valor liquidado

R\$ 125,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

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 97	Ano: 2023	Data da solicitação: 22/06/2023
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: Curitiba		
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 MUNICIPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZER NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 300,00 (trezentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: Cento e vinte e cinco reais.	
Período da Utilização do Recurso: 22/06/2023		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável:		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

AGROPECUARIA SARRA PRODUTOS NATIVOS LTDA
 CNPJ: 03475921090120 IE: 9400825204
 R RUD BR 277 - KM 243 S/N. 0
 SENRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Agner Moura

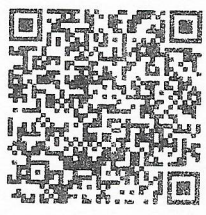
Documento Auxiliar de Consumidor Eletrônica da Nota Fiscal de Consumidor

Código	Desc	Qtde	Un	Unid	Un	Total
498	REFERENCIO COM PRECO VARIÁVEL	1	Un1	25,00		25,00
QTD. TOTAL DE ITENS						1
VALOR TOTAL R\$						25,00
VALOR A PAGAR R\$						25,00
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dígitos						25,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 0603 4190 2100 0120 6500
 1000 0597 3512 1396 7267

Consumidor não identificado

NFC-e nº59735 Série 1 22/06/2023 08:29:03
 Protocolo de autorização: 1412308989082314
 Data de autorização: 22/06/2023 08:29:03



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
 Trib aprox R\$0,00 Fed., R\$0,00 Est., R\$0,00 out
 MO-5-008556949CE79ED09798C3E681661637
 COUTINHO TECNOLOGIA (42)39815-8017

CNPJ: 22.637.986/0001-48 MARIA DA LUZ LUIZ GARDIN
 Rua José Domingues Pereira, 135 - Ouro Verde
 CAMPO LARGO, PR
 Fone: (41)3392-2663

Agner Moura

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1 UN	50,00	50,00
Je. Total de itens		1 50,00
or. Produtos R\$		0,00
rescimos R\$		0,00
or a pagar R\$		50,00
RMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
ção de Débito		50,00
co R\$		0,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

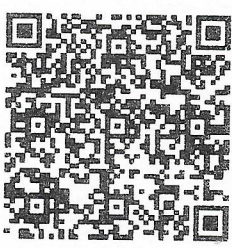
123 0622 6379 8600 0148 6500 1000 0133 2810 0133 2815

CPF: 453.416.300-25

NFC-e nº 000.013.328 Série 001 22/06/2023 11:24:51

Via Consumidor

AREA DE MENSAGEM FISCAL



www.kaysar.com.br | 41.3292.1001

Agner Moura

CNPJ: 03.222.765/0092-45 PRIMA AUTO POSTO LTDA
 R VEREADOR JACIM DE FRANCA, 60 C/ONDE DOS LAGOS Guarapuaçu-PR
 85053-510
 Fone: (42)3655-9543 I.E.: 908.51290-12
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Código de barras
 001 78949060508 SPILITE LEHON FRESH 510 ML
 Qtde, total de itens
 001
 Valor unit
 5,000
 Valor total
 5,000
 Forma de Pagamento
 Cartão de Débito
 VALOR PAGO R\$
 5,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 0603 2277 6500 0245 8501 4000 1858 0714 4264 0393
 CNPJ: 03222765009245
 NFC-e nº 000185907 Série 004 22/06/2023 20:26:03
 Protocolo de Autorização: 141230893617281
 Data de Autorização: 22/06/2023 20:26:08



Operador: FRANCISLE DE PAULA ANARAL
 UFASOFT Petrosipu
<https://ufasoft.com.br/petrosipu>

**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:	23/06/2023
------------------------	------------

Data/hora da operação:	23/06/2023
-------------------------------	------------

Código da operação:	00001306
----------------------------	----------

Chave de segurança:	5STQQR0E6RL0U7X8
----------------------------	------------------

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°
	22/06/2023	5145	4524/2023	4647/2023	

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	CPF/CNPJ
	62877-8	453.416.300-25

Endereço

RUA ALZIRA DE ABREU, 960	Bairro
	CENTRO

Cidade/UF

Cantagalo/PR	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
	85160-000		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 4647/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE