



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
2885/2023	Ordinário	24/04/2023		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	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\$ 24.948,35
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\$ 400,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 24.548,35

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS AS CIDADES DE CASCAVEL-PR, LARANJEIRAS DO SUL-PR E LONDRINA-PR NOS DIAS 10, 12, 13, 14, 15 E 19 DE ABRIL DE 2023, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE

JOAO KONJANSKI
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 2806/2023	Emitido em 25/04/2023	Requisição Nº	Empenho Nº 2885/2023
----------------------------	--------------------------	---------------	-------------------------

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	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 400,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 400,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções

	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 400,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

NFC-e
Agnor / Move

Via Consumidor

F. FERRIETTI - ME
 CNPJ: 10.489.181/0001-15 Inscricao Estadual:
 9046705375
 RUA ITAQUANTARAS, 774, JARDIM SANTO ANTONIO, CA
 CASVEL - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 1 de Consumidor Eletronica
 Nota Fiscal aprovadamente de credito de ICMS
 Codigo Descricao Qtde UNVI Valor Total
 15 CAFE 01 25,00 25,00

QTD TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL 25,00
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Dinheiro 25,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes 1,05
 104 Federal 12.741/2012

Numero: 20975 Serie: 33155
 Emitido em: 10/04/2023 07:
 33:55

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>
 CHAVE DE ACESSO
 4123 0410 4891 6100 0115 6500 2000 0739 7511 4
 108 8330

CONSUNF-D0F
 CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
 Emiss: 12/04/2023



Agnor / Move

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN
 LTDA-ME
 19.914.896/0001-31
 R. SOUZA NAVE S. 3891
 Fone: 40.389.7662
 CASOVEL PR

DANFE NFC-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
 Codigo UN DESCRICAO VALOR UNVI Qtde UNVI Valor Total
 000008 UN ALMOÇO 1,00 50,00 50,00

QTD TOTAL DE ITENS 1
 COND.PGTO: Rec A Vista
 VALOR TOTAL R\$50,00
 DESCONTO R\$30,00

VALOR TOTAL R\$50,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)
 Dinheiro 50,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes 1,05
 104 Federal 12.741/2012

Numero: 000008 Serie: 1
 Emitido em: 10/04/2023 12:00:32

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>
 CHAVE DE ACESSO
 412304 199148960001 31 6500 01000021 641 9735672861 0

CONSUNF-D0F
 CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
 Emiss: 12/04/2023



Observações
 Protocolo de Autorização:
 Emitido por Sistema Integrado www.restauranteand.br

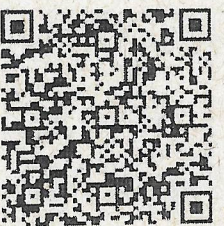
Agnor / Move

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -
 CNPJ 18.396.850/0001-16 - IE 9063477092
 ROD BR 277 KM 456 S/N - BR. LARANJEIRAS DO SUL -
 CEP: 85020-918 - Fone: 4238256855

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
 Codigo Descricao Qtde UNVI Valor Total
 Admco 50,00 50,00
 Oid Total de Itens 1
 Valor Total R\$ 50,00

Valor a Pagar R\$ 50,00
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
 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/foce/consulta>
 4123 0416 3968 5000 0416 6500 1000 0328 4717 1180 8389
 CNPJ: 09.556.006/0001-14



Informações de Interesse do Contribuinte:
 Táb. aprox. R\$6,72 Fed. R\$9,00 Est. R\$9,00 Mun. Fonte IBPT
 NFC-e nº 32847 Serie: 1
 Emissão: 12/04/2023 13:08:13
 Protocolo de Autorização:
 1412305232382790
 12/04/2023 13:08:12

Aprior Moura

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -

CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477092
RDD BR 277 KM 455, S/N - BR LARANJEIRAS DO SUL /

CEP: 85203-985 - Tel.: 42.36358935

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição Qtd UN VI Unit VI Total

1 Almoço 1 UN 50,00 50,00

Valor Total 1 50,00

Valor a Pagar 50,00

FORMA PAGAMENTO VALDR PAGO

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/nfice/consulta

4123 0418 3968 5000 0116 6500 1000 0328 7219 1317 1848

CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

NFC-e nº 32872 Serie: 1

Emissão: 13/04/2023 12:02:59

Protocolo de Autorização: 141230527108585

13/04/2023 12:02:58

Informações de interesse do contribuinte:

Táb. Imp. R\$6,72 Fed. R\$9,00 Est. R\$0,00 Mun. Fonte: IBPT



Aprior Moura

R. A. BUZIM RESTAURANTE

CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237

Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCAYEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD QTD UN DESCRIÇÃO VL UNIT VL TOTAL

1 1 UN CAFE 25,00 25,00

QTD TOTAL DE ITENS 1 25,00

VALOR TOTAL 25,00

VALOR TROCO 0,00

FORMA DE PAGAMENTO A VISTA VALOR

Dinheiro R\$ 25,00

Numero: 000 013 798 - Serie: 002

Emissão: 14/04/2023 08:16:14

Consulte pela chave de acesso em

http://www.fazenda.pr.gov.br/nfice/consulta

4123 0436 4955 5100 0110 6500 2000 0137 9817 3798 1437

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO

Protocolo de autorização: 141230531108880

Data de autorização: 14/04/2023 08:16:15



Aprior Moura

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -

CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477092

RDD BR 277 KM 455, S/N - BR LARANJEIRAS DO SUL /

CEP: 85203-985 - Tel.: 42.36358935

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição Qtd UN VI Unit VI Total

1 Almoço 1 UN 50,00 50,00

Valor Total 1 50,00

Valor a Pagar 50,00

FORMA PAGAMENTO VALDR PAGO

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/nfice/consulta

4123 0418 3968 5000 0116 6500 1000 0329 0910 2766 0779

CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

NFC-e nº 32909 Serie: 1

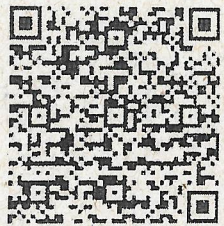
Emissão: 14/04/2023 11:59:05

Protocolo de Autorização: 141230532270973

14/04/2023 11:59:04

Informações de interesse do contribuinte:

Táb. Imp. R\$6,72 Fed. R\$9,00 Est. R\$0,00 Mun. Fonte: IBPT



Agenor Moura

ERICA P L I TEODORO RESTAURANTE E LANCHONETE
CNPJ: 04.751.278/0001-51 - IE: 9060964049 - IM:
AVENIDA AVENIDA CURITIBA ESQUINA COM PR 466 KM 85,
450 - PORTO UBA

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
00000000000005	REFEIÇÃO / DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO	25 LIN	1,00	25,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	25,00
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	25,00
Troco R\$	0,00

Referente a venda: 00044474 vendedor: CAIXA - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais (fonte IBPT): 7,69DANFE EM CONTINGÊNCIA, IMPRESSO EM DECORRÊNCIA DE PROBLEMAS TÉCNICOS

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Número: 000.000.075 - Série: 002
Emissão 15/04/2023 07:43:22 -

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

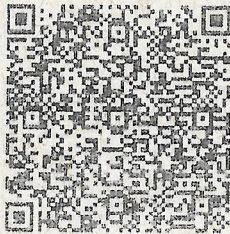
CHAVE DE ACESSO

4123 0404 7512 7800 0151 6500 2000 0000 7596 4251 9859

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

Agenor Moura

ERICA P L I TEODORO RESTAURANTE E LANCHONETE
CNPJ: 04.751.278/0001-51 - IE: 9060964049 - IM:
AVENIDA AVENIDA CURITIBA ESQUINA COM PR 466 KM 85,
450 - PORTO UBA

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
00000000000005	REFEIÇÃO / DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO	50 UN	1,00	50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	50,00
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	50,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	50,00
Troco R\$	0,00

Referente a venda: 00044478 vendedor: CAIXA - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais (fonte IBPT): 15,38DANFE EM CONTINGÊNCIA, IMPRESSO EM DECORRÊNCIA DE PROBLEMAS TÉCNICOS

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Número: 000.000.079 - Série: 002
Emissão 15/04/2023 13:46:24 -

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

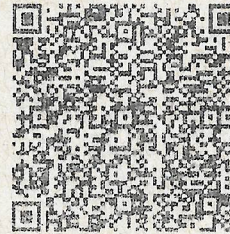
CHAVE DE ACESSO

4123 0404 7512 7800 0151 6500 2000 0000 7993 5806 2538

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

Agenor Moura

CNPJ: 18.346.907/0001-72 PEGORARO E GALVAN LTD
BR 277 KM. 518 RODOVIA - GUARANIACU - PR
85400-000 Fone: (45)3232-1243 I.E.: 906.33880-73

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	100	DESPESAS COM REFEICAO				
	1	UN X 25,00				25,00

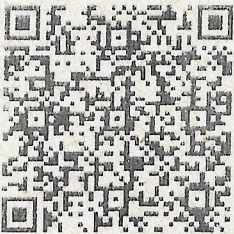
QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 25,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123.0418.3469.0700.0172.6500.1000.0899.1011.9838.3125



CONSUMIDOR CPF: 463.416.300-25
NFC e nº 000039910
Serie 001
19/04/2023 09:19:06
Protocolo de Autorização: 141230557015381
Data de Autorização: 19/04/2023 09:19:06

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,05

Powered By Controle Sistemas

Agenor Moura

RESTAURANTE SABOR DO SUL

CNPJ: 35.709.011/0001-20 RESTAURANTE BISTECAO DO
SUL LTDA

R. BR 277 KM 550, 550 HAWAI - CATANDUVAS - PR 85470-
000 I.E.: 908.35027-86

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	56	REFEICAO				
1		UN X 50,00				50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 50,00

FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123.0435.7090.1100.0120.6500.1000.0193.7916.5770.1899

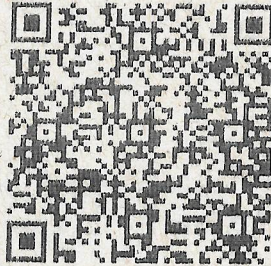
CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25

Consumidor

NFC e nº 000019379 Serie 001 19/04/2023 12:14:52

Protocolo de Autorização: 141230557015381

Data de Autorização: 19/04/2023 12:14:14



Caixa: 001

Operador: 002 - DALVANA

Procon-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Rua Alameda

Labral 184 - Curitiba/PR - CEP 180410-210 - Fone: (41)3219-7400

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 2,10

Olimpus NFC-e - Zandoná Software

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 321/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 21/04/2023

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Agenor Moura:

- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 10 de abril de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 10 de abril de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 12 de abril de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;

Total: R\$ 125,00 (cento e vinte e cinco reais).

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, 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
DCRETO 186/2021

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 336/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 24/04/2023

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Agenor Alencar de Moura:

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 13 de abril de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;
- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 14 de abril de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 14 de abril de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 15 de abril de 2023, em viagem a Londrina/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 15 de abril de 2023, em viagem a Londrina/Pr;
- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 19 de abril de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 19 de abril de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;

Total: R\$ 275,00 (Duzentos e setenta e cinco reais).

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, 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

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 336/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 24/04/2023

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Agenor Alencar de Moura:

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 13 de abril de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;
- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 14 de abril de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 14 de abril de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 15 de abril de 2023, em viagem a Londrina/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 15 de abril de 2023, em viagem a Londrina/Pr;
- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 19 de abril de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 19 de abril de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;

Total: R\$ 275,00 (Duzentos e setenta e cinco reais).

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, 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\$ 400,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 400,00
Identificação da operação:	AGENOR A MOURA

Data de débito:	26/04/2023
Data/hora da operação:	26/04/2023

Código da operação:	00001504
Chave de segurança:	HVQG1T3MWWXU2939

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	27/04/2023	3248	2806/2023	2885/2023	

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**
 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 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\$ 400,00**

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 400,00


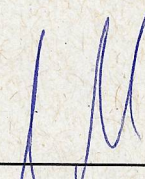
Servidor que autorizou o pagamento
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2885/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

	
_____ JOAO KONJANSKI PREFEITO MUNICIPAL	_____ LUCAS DE ABREU SECRETÁRIO DE SAÚDE