



# 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>7891/2023</b>	Ordinário	20/10/2023		

### 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

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

6780-6

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 46.920,95
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 125,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 46.795,95

### 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 CURITIBA-PR NO DIA 20 DE OUTUBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS 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
<b>7848/2023</b>	20/10/2023		7891/2023

#### 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	Matrícula	CPF/CNPJ				
<b>AGENOR ALENCAR DE MOURA</b>	62877-8	453.416.300-25				
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

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
2080 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\$ 125,00

#### Servidor que autorizou a liquidação

38091 - ISAAC DE ABREU

#### Histórico



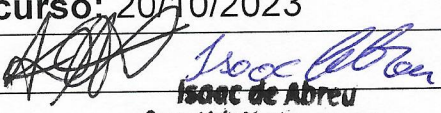
# PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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

<b>Solicitação n° 209</b>	<b>Ano: 2023</b>	<b>Data: 20/10/2023</b>
<b>Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:</b>		
<b>Nome do solicitante: Agenor Alencar de Moura</b>		
<b>Telefone para contato: (42) 999097643</b>		
<b>Cargo, função ou Emprego: Motorista</b>	<b>CPF: 453.413.300-25</b>	
<b>Dados do destino/evento: Curitiba/PR</b>		
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite		
<b>Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE</b>		
<b>Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.</b>	<b>Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)</b>	
<b>Valor: R\$ 125,00</b>	<b>Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais</b>	
<b>Período de utilização do recurso: 20/10/2023</b>		
<b>Assinatura do solicitante:</b>		
<b>Assinatura do responsável:</b>	<b>Isaac de Abreu</b> Secretário Municipal Saúde Decreto 157/2023	
<b>Conta para depósito</b>		

R&SOPECUARIA SARAIA PRODUTOS NATUROS LTDA  
 CNPJ:03479021000120 IE:9040623204  
 R ROD BR 277 - KM 243 S/N, 0  
 SENNA DOS NOBRES (LOCALIDADE), IRRATI, PR

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	Un	Un	Total
498	REFEITO COM PREÇO VARIÁVEL	1	Un	20,00		20,00
QTD. TOTAL DE ITENS 1						
VALOR TOTAL R\$ 20,00						
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PARO R\$ 20,00						
DINHEIRO						

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/ofice/consulta>  
 4123 1003 4790 2100 0120 6500  
 1000 0646 0216 8377 8022

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25  
 Endereço: RUA HAO INFORMADO 1 SEN DESCRICAO  
 SEN DESCRICAO

NFC-e nº064682 Série 1 20/10/2023 04:11:56  
 Protocolo de autorização: 141231522030004  
 Data de autorização: 20/10/2023 04:11:57



*Agner Moreira*

Tributos Totais Incidenciais 0,00  
 (Lei Federal 12.741/2012)  
 Trib aprox R\$0,00 Fed. R\$0,00 est. R\$0,00 mun  
 HD-5:008556949CE74E0978AC3F7661A0754  
 CONTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

RATO POSTO JARDIM GARRINHA LTIM SRF 1:03 566 225/0001-10  
 ROD BR-277 KM 1042, 104, FERREIRA, CAMPO LARGO, PR  
 Fone (041) 3649-4264

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	Un	Un	Total
070847034803	HONDA BIKES	1	Un	13,00		13,00
7898014855061	ARMA SFERILE COM GN 1		Un	3,99		3,99
Qtd. Total de Itens 2						
Subtotal R\$ 16,99						
Valor Total R\$ 16,99						
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PARO (R\$) 16,99						
DINHEIRO						
Traco R\$ 0,00						

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/ofice/consulta>  
 4123100356620600110050150005313021007678128  
 CONSUMIDOR- 453.416.300-25  
 NFC-e nº: 00051302 Série: 015 Emissão: 20/10/2023 13:50  
 Prot. de Autorização: 141231524216549 20/10/2023 13:50:06



*Agner Moreira*

Tributos aproximados: Federal R\$ 2,29 (13,48%) / Estadual R\$ 3,36 (19,78%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IDPT - PR 0061CO  
[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br)

Documento emitido por Autosystem

RESTAURANTE LAGOALTA LTDA  
 RESTAURANTE LAGOALTA LTDA  
 CNPJ:81.667.701/0001-80 IE:90963660-74  
 ROD BR 277, KM 395, 1  
 CEP: 85.140-000 - Cândido/PR  
 (42)88843-9945 - nfe@alfaautomacao.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFce

Item	Código	Descrição	Qtde x Pco.Uni.	Preço
001	000000000000017	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	UN 13,00	13,00
QTD TOTAL DE ITENS 1				
VALOR TOTAL R\$ 13,00				
Dinheiro 13,00				



*Agner Moreira*

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br>  
 4123 1081 6677 0100 0160 6800 1000 0235 5212 0182 1401  
 CONSUMIDOR: CPF:453 416 300-25  
 NFC-e nº 00023352 Série 001  
 Emissão: 20/10/2023 18:21:17  
 Protocolo Aut.: 141231626406631  
 Autorizada Em: 20/10/2023 18:21:36

Imp. Aprox. (Lei Federal 12.741/2012) 25,48% R\$: 3,31  
 Alíq. Automação Comercial Fone:42,3035-3661

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:19:36  
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	23/10/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.780
VALOR TOTAL	125,00

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.140.BF7.F6A.196.9FA
------------------	-----------------------



# 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°
	20/10/2023	8926	7848/2023	7891/2023	

**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 Conta Corrente Banco 001 Agência 4660-4 Conta 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 Valor  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 125,00

**Outras informações** \_\_\_\_\_

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

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
38091 - 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 7891/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
ISAAC DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE