



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 114/2022	Tipo Ordinário	Emitido em 21/01/2022	Requisição Nº	Req. Compra Nº
---------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

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		

AGENOR ALENCAR DE MOURA	62877-8	453.416.300-25
Endereço		Bairro
RUA ALZIRA DE ABREU, 960		CENTRO
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	001 4660-4 6780-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 54.467,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 100,00
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 54.367,00

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNONTE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1.067/2019, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM A CIDADE DE PONTA GROSSA-PR NO DIA 21 DE JANEIRO DE 2022, VIA GEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

JOAO KONJNSKI
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 **84/2022** Emitido em **21/01/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **114/2022**

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**

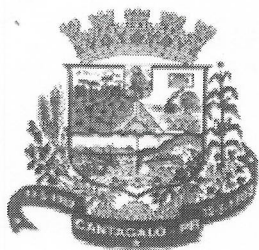
Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 100,00**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 100,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____



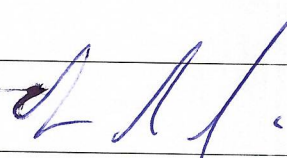
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 402	Ano: 2022	Data da solicitação: 21/01/2022
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9995 – 2533		
Nome do Solicitante: AGENOR ALENCAR DE MOURA		
Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA	CPF: 025.382.839 – 22	
Dados do Destino/Evento PONTA GROSSA – PR		
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 MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, PARA TRATAMENTOS MÉDICOS, JUNTO AO HOSPITAL SÃO CAMILO.		
Valor: R\$ 100,00	Valor por Extenso: CEM REAIS	
Veículo Utilizado: Veículo da Frota Municipal de Saúde	Placa:	
Custo Estimado da Viagem: R\$ 300,00 (Trezentos Reais)		
Período da Utilização do Recurso: 21 DE JANEIRO DE 2022		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito:		

Agenor A. Moura

CNPJ 172.302.383/0001-63 Inscricao Estadual: 2140147349
Endereço: BR-277 KM 292 N.O. RIO DA AREA, PRUDENTÓPOLIS
PR-Fone: (42) 3414-1135

Agenor A. Moura

Agenor A. Moura

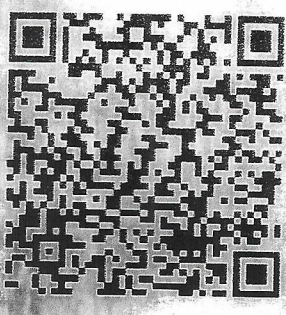
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

SEI(CODIGO) DESCRICAO(QTDE) UN(VL) UN VL(ITE) 20,00

Valor total de itens 20,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 20,00
Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
4122 0172 3023 8300 0163 6500 1000 0295 3110 9505 7639
CONSUMIDOR - CPF 453.416.300-25

NFC-en: 000029531 Serie:001 21/01/2022 06:51:23
Protocolo de Autorizacao: 1412200902950280
Data de autorizacao: 21/01/2022 06:51:23



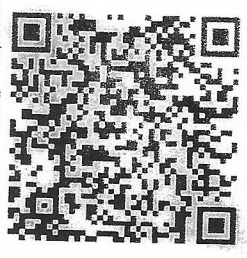
NOME: _____
CPF(CNPJ):453.416.300-25R.GI/E: _____
PLACA/KM: _____
ASSINATURA
Tributos Incidentes(Lei) Federal 12.741 / 2012): R\$ 6,29
Trib. aprox. R\$: 2,69 Fed., 3,60 Est. e 0,00 Mun.Fonte:
IBPT:empresamento.com.br PR 412617
<http://www.metaneletronicas.com.br>

Restaurante Zanette Ltda
Rod BR277, S/N KM 355, 1. Aeroporto,
Guarapuava, PR, IE:4010903551 -
Fone: (42) 3624-2588
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

DESCRICAO(QTDE) UN(VL) UNIT(VL) TOTAL
DESPESAS 1,000 40,00
VALOR TOTAL R\$ 40,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 40,00
Dinheiro
Traco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
4122 0100 7307 1500 0108 6500 1000 0686 1010 1068 6686
CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25 - 45341630025

NFC-en: 000068610 Serie:1 21/01/2022 12:19:25
Protocolo de Autorizacao: 141220091666057
Data de autorizacao: 21/01/2022 12:19:34



Forma de pagamento Pcto a vista o dinheiro C
Codigo 391612 Estac ac 140

Tributos Totais Incidentes(Lei) Federal 12.741/12): R\$ 1,66

RESTAURANTE

HOTEL CORREA E BARBOSA LTDA - ME
CNPJ - 10.621.154/0002-35 IE - 9066027500
RODOVIA BR 277, SN - LAGOA SECA
CANDOLPR - CEP 85140-000

DANFE NFCE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal para Consumidor Final
Nao permite aproveitamento de credito ICMS

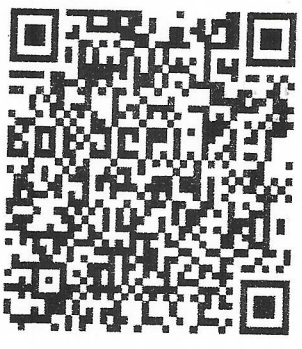
Item	Codigo	Descricao	Qtd	Un	VI	Total
001	0060	JANTA	1,00	UN X	40,00	40,00
TOTAL DOS PRODUTOS					R\$ 40,00	
VALOR TOTAL					R\$ 40,00	
FORMA DE PAGAMENTO					R\$ 40,00	
Dinheiro					R\$ 40,00	

Informacao dos trib. - 12/741/12) - 12/741/12)

Numero: 000030732 - Serie: 001
Emissao: 21/01/2022 - 18:11

Via Consumidor

Consulta pela chave de acesso em
CHAVE DE ACESSO
4122 0110 6211 5400 0235 6500 1000 0307 3211 6427 9948
CONSUMIDOR
CNPJ: 09556006000114 FMS DE CANTA GALO
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao 141220093923111

Preeitura Municipal de Cantagale
Recallitê em 10/02/2022
Razão: Agenor
Razão: _____

Comprovante de Pagamento
Anexo ao empenho

24/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:46:14
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 24/01/2022

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.780

VALOR TOTAL 100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO A.490.FB6.2EE.1B8.406

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	24/01/2022	100	84/2022	114/2022	

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

Matrícula: 62877-8 CPF/CNPJ: 453.416.300-25

Bairro:
CENTRO

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

Classificação da despesa

2230 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R\$ 100,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos

Documento Data Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 114/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO ORNOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS