



# 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 **4902/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/06/2023** Requisição N° \_\_\_\_\_ Req. Compra N° \_\_\_\_\_

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

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 2.923,90
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		<b>R\$ 139,90</b>
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		Saldo atual
De Exercícios Anteriores		R\$ 2.784,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS AS CIDADES DE CURITIBA-PR E GUARAPUAVA-PR NOS DIAS 23 E 25 DE MAIO DE 2023, VIAGEM ESSAS A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, 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 ESTORNO DE EMPENHO

Número **56** Tipo do empenho Ordinário Emitido em 28/06/2023 Requisição Nº Empenho Nº 4902/2023

#### 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**

CPF/CNPJ

453.416.300-25

Endereço

RUA ALZIRA DE ABREU, 960

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Matrícula

62877-8

Fone

FAX

#### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo anterior

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R\$ 2.162,00

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor

R\$ 39,90

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Saldo atual

2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

R\$ 2.201,90

#### Outras informações

#### Motivo

Outros

CUPOM SEM VALIDADE FISCAL PARA COMPROVAÇÃO

#### Histórico

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>4855/2023</b>	28/06/2023		4902/2023

#### 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

Agência

4660-4

Conta

6780-6

#### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R\$ 100,00

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

**R\$ 100,00**

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Saldo à Liquidar

2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

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

PO *Agnor Moura*

SABOR E CIA  
Br 277, km359, s/n  
BAIRRO: JARDIM DAS AMERICAS  
GUARAPUAVA-PR  
FONE: (42)3627-3684  
Email: gpyv@postogasparrin.com.br

MESE MRO: 0050  
Abertura: 13:43:28 Data: 23/05/2023  
Hora Atual: 13:43:54 T. Uso: 00:00:28  
GARCON: rochinha

Produtos Consumidos	Qtde	V. Unit	Total
0545 COCA COLA 290ML	1,000	5,00	5,00
0884 BUEFEI 2	1,000	34,90	34,90
Sub Total		(=)	39,90
Sub Total		(=)	39,90
TOTAL			39,90

Produtos Devolvidos Qtde V. Unit Total  
DATA: 23/05/2023 HORA: 13:43:54  
USUARIO: 003-RDCHINHA Controle MFO: 0000  
\*\*\* SEM VALOR FISCAL \*\*\*

*Agnor Moura*

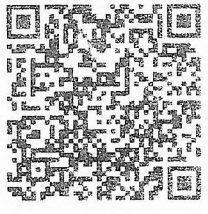
ASSOCIACAO SERRASA PRODUTOS NATURAIS LTDA  
CNPJ: 03479021000120 IE: 9090825204  
R. R80 BR 277 - KM 283 S/N. 0  
SERRA DAS ROQUELHAS (LOCALIDADE), IBRAIL, PR

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Código Desc Qtde Un V1 Unit V1 Total  
498 REFICAO COM PRECO UNIFORME 1 Un 50,00 50,00  
498 QTD. TOTAL DE ITENS 1 50,00  
VALOR TOTAL R\$ 50,00  
VALOR A PAGAR R\$ 50,00  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 50,00  
Dinheiro

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consumidor>  
4123 0510 6211 540C 0235 6506 1000 2388 2310 7426 5366  
1000 6583 3211 7201 3017

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25  
Endereço: RUA M40 IMERHM001 SEM DESCRICAO  
SEM DESCRICAO

NFC-e nº50332 Serie 1 23/05/2023 20:41:05  
Protocolo de autorização: 141230730091967  
Data de autorização: 23/05/2023 20:41:06



Tributos Totais Incidentes 0,00  
(Lei Federal 12.741/2012)  
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun  
NF-5: 008556949CE79EB097A8C3FCB61B0054  
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8006

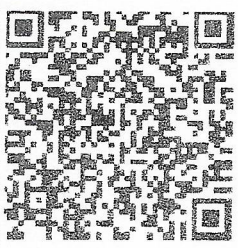
*Agnor Moura*

Hotel Correa, Barboza Ltda Me - CNPJ:  
10.621.164/0002-35.  
Rod Br 277 Km 402 Sn 0, Lqsgs Serra, Candi, PR  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO DESCRICAO QTD UN V1 UNIT V1 TOTAL  
00003 JANTA 1 UND 50,00 50,00  
GTD TOTAL DE ITENS 1 50,00  
VALOR TOTAL R\$ 50,00  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 50,00  
Dinheiro 50,00  
VALOR RECEBIDO 0,00  
TROCO R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consumidor>  
4123 0510 6211 540C 0235 6506 1000 2388 2310 7426 5366

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO  
NFC-e n: 000038827 Serie: 1 25/05/2023 18:26:52  
Protocolo de Autorização: 141230747695806  
Data de autorização: 25/05/2023 18:26:57



Trib aprox R\$ 6,73 Federal e 50 Estadual Forte IBPT empreendedor c  
om.br 68E489 www.smeisoh.com.br software para emissão de NFC-e  
Vendedor: z Caixa 001  
Tributos Totais Incidentes (L7: Federal 12.741/12) R\$ 18,23

**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 557/2023**

**De:** Secretaria de Saúde

**Para:** Departamento de Contabilidade

**Data:** 26/06/2023

**Assunto:** Ressarcimento de Viagem

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

**AGENOR ALENCAR DE MOURA:**

•**R\$ 39,90 (Trinta e Nove Reais com Noventa Centavos)**, Referente ao Almoço no dia 23/05/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

•**R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)**, Referente ao Jantar no dia 23/05/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

•**R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)**, Referente ao Jantar no dia 25/05/2023, em Viagem a Cidade de Guarapuava/Pr.

•**R\$ 50,00 (Cinquenta)**, Referente ao Abastecimento de 9,729 Litros de Combustível (Gasolina Comum) no dia 30/05/2023, em Viagem a Cidade de Londrina/Pr.

**Total: R\$ 189,90 (Cento e Oitenta e Nove Reais com Noventa Centavos)**

Justifica-se tal Pedido, Devido a Viagens Emergenciais 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

<b>Emitente:</b>	FMS CANTAGALO ASSIST
<b>Conta origem:</b>	0932   006   00000979-9
<b>Conta destino:</b>	4660-4   6780-6
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	AGENOR ALENCAR DE MOURA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	453.416.300-25
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 100,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 100,00
<b>Identificação da operação:</b>	AGENOR A MOURA

<b>Data de débito:</b>	29/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	29/06/2023

<b>Código da operação:</b>	00002158
<b>Chave de segurança:</b>	VUYU9K4HWRXSK5SQ

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
	03/07/2023	5545	4855/2023	4902/2023	

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 \_\_\_\_\_  
 2081 06 SECRETARIA 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\$ 100,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
 Total de retenções **R\$ 0,00**  
 Valor líquido **R\$ 100,00** OK

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 4902/2023.

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

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

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

  
 \_\_\_\_\_  
 LUCAS DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE