



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 |
| 8352/2023 | Ordinário | 30/10/2023 | | |

| | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Licitação | | Número | | | | | | |
| Tipo | | | | | | | | |
| 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 | | Matrícula | | CPF/CNPJ | | |
| Fornecedor | | 62877-8 | | 453.416.300-25 | | |
| AGENOR ALENCAR DE MOURA | | | | | | |
| Endereço | | Bairro | | CENTRO | | |
| RUA ALZIRA DE ABREU, 960 | | | | | | |
| 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\$ 4.475,00 | |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | Valor empenhado | |
| 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | R\$ 100,00 | |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS | | Saldo atual | |
| 2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 | | R\$ 4.375,00 | |
| De Exercícios Anteriores | | | |

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 PRUDENTÓPOLIS-PR NO DIA 30 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 8305/2023 | Emitido em 30/10/2023 | Requisição Nº | Empenho Nº 8352/2023 |
|----------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|

| | | | |
|----------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 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 | Matricula 62877-8 | CPF/CNPJ 453.416.300-25 |
| Endereço RUA ALZIRA DE ABREU, 960 | CEP 85160-000 | Fone |
| Cidade/UF Cantagalo/PR | Tipo de conta bancária Banco Conta Corrente 001 | Bairro CENTRO Agência Conta 4660-4 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\$ 100,00 Valor liquidado R\$ 100,00 Saldo à Liquidar R\$ 0,00 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Outras informações | Total de retenções R\$ 0,00 Valor líquido R\$ 100,00 |
| Retenções | |
| Servidor que autorizou a liquidação 35411 - 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

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------|
| Solicitação nº 219 | Ano: 2023 | Data: 30/10/2023 |
| Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme: | | |
| Nome do solicitante: Agenor Alencar de Moura | | |
| Telefone para contato: (42) 999097643 | | |
| Cargo, função ou Emprego: Motorista | CPF: 453.413.300-25 | |
| Dados do destino/evento: Prudentópolis/PR | | |
| Solicitação: <input type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input checked="" type="checkbox"/> (01) Diária(s) para Almoço <input checked="" type="checkbox"/> (01) Diária(s) para Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Pernoite | | |
| 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 | | |
| Veículo: Veículo da frota municipal de saúde. | Custo provável do veículo por viagem: R\$ 200,00 (Duzentos reais) | |
| Valor: R\$ 100,00 | Valor por extenso: Cem reais | |
| Período de utilização do recurso: 30/10/2023 | | |
| Assinatura do solicitante: | | |
| Assinatura do responsável: | | |
| Conta para depósito | | |

OSVALDO OKOMOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Agua Nova

Market

CNPJ: 20972474000102
RESTAURANTE SABORES DA CASA
LTDA
R RUI BARBOSA, 1698, CENTRO,
Prudentópolis, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

Código - Descrição Qtds UN VI Unit. VI Total
200000000001 - Refeição 1.00 LIN 50.00 50.00

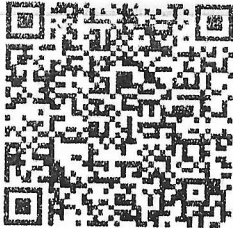
Itens unitários 1
Qtds total de itens 1.00
Valor total R\$ 50.00
Valor a Pagar R\$ 50.00
FORMA PGTO. VALOR PAGO R\$
Dinheiro 50.00

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

4123 1003 9724 7400 0102 6500 1000 0051
2014 5098 7089

CONSUMIDOR 09556006000114 - Fundo Mun
de saude Canta Galo
NFCe nº 5120 Série 1
Via consumidor

Protocolo de autorização: 141231575372541
Data de autorização: 30/10/2023 12:46:52



Não permite aproveitamento de crédito fiscal
de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 9,00 Estadual, R\$ 6,72
Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br
39A19D

Pedido: 432;

Emitido por **Market**.com

Agua Nova

CNPJ: 03.222.765/0002-45 PANDA AUTO POSTO LTDA
R VEREADOR JACIR DE FRANCA, 60, CIDADE DOS LAGOS Guarapuava-PR
85053-510

Fone: (42)3035-8446 I.E.: 908.51290-12
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Código Descrição Qtds UN Valor Unit. Valor Total
101 7894900520507 AGUA CRYSTAL SPARKLING LITAO 1 UN X 4,000 4,00
Qtds total de itens 001
Valor total R\$ 4,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito 4,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 1003 2227 6500 0245 6500 4000 2376 0518 8455 1152
CONSUMIDOR - CPF 453.416.300-25
NFC-e nº 000237605 Série 004 30/10/2023 19:30:39
Protocolo de Autorização: 141231578213154
Data de Autorização 30/10/2023 19:30:44



RIB. APROX. FEDERAL R\$0,58, ESTADUAL R\$0,80 e MUNICIPAL R\$0,00
Fonte: IBPT 5017e0
Operador: JULIELI CRISTINA FARIAS DE OLIVEIRA
Viasoft Petroschow
<https://viasoft.com.br/petroschow>

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:25:32
466004660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 31/10/2023 |
| 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 554.660.000.013.052

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 7.F8C.C10.C27.E74.11F |
|-----------------|-----------------------|



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 |
| | 30/11/2023 | 9446 | 8305/2023 | 8352/2023 | |

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
 3.3.90.14.14.01 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
 35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos Documento Data Valor

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 8352/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE