



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 N°	Req. Compra N°
7219/2023	Ordinário	25/09/2023		

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

Forneceador	Matrícula	CPF/CNPJ
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\$ 56.787,85
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 56.662,85

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 25 DE SETEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM 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 LIQUIDAÇÃO

Número **7185/2023** Emitido em **25/09/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7219/2023**

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\$ 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

Solicitação n° 176	Ano: 2023	Data: 25/09/2023
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 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: Curitiba/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () 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\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 25/09/2023		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável:		
Conta para depósito		

OSWALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

*Aprens
Mourne*

DOCUMENTAÇÃO GERAL PROCEL - 12/12/2023
R. NUNES 277 - JARDIM DAS AMERICAS - CAMPINA GRANDE - PR
CNPJ: 06.908.559/0001-20

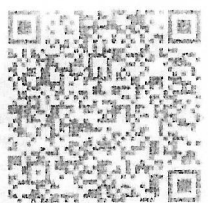
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1,00 UN	AGUA MINERAL 500ML COM GÁS	28,00	28,00
3,00 UN	AGUA MINERAL 500ML COM GÁS	3,00	9,00
QTD. TOTAL DE ITENS			37,00

Valor Produtos: 37,00
Valor A PAGAR: 37,00

FORMA DE PAGAMENTO: Débito
Valor: 37,00

Valor Debito: 37,00
Valor Pago: 37,00



Consulte pela chave de acesso em
http://www.fazenda.gov.br/nfe/consumidor
4123 0974 6039 5100 6126 6500 1900 0439 5111 0035 3219

*Aprens
Mourne*

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

COD	DESCRICAO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
60	BUFFET LIVRE	1,00	UN	28,00	28,00
71	AGUA MINERAL 500ML COM GÁS	1,00	UN	3,00	3,00
QTD. TOTAL DE ITENS					31,00

Valor Produtos: 31,00
Valor A PAGAR: 31,00

FORMA DE PAGAMENTO: Débito
Valor: 31,00

Valor Debito: 31,00
Valor Pago: 31,00

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.gov.br/>
CHAVE DE ACESSO
11230951205908000172650020000001601606906880
ONSUMIDOR
PF: 45341630025

Consulta via leitor de QR Code
Código de Autorização
141231390798299 25/09/2023 - 12-11



*Aprens
Mourne*

CORREA DE MELO COMERCIO DE
ALIMENTOS LTDA ME
SABOR E CIA

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1,00 UN	AGUA MINERAL 500ML COM GÁS	3,50	3,50
QTD. TOTAL DE ITENS			3,50

Valor Total R\$: 12,00
Valor a Pagar R\$: 12,00

Valor Debito: 12,00
Valor Pago: 12,00



Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.gov.br/nfe/consumidor>
4123 0974 6039 5100 6126 6500 1900 0439 5111 0035 3219
CONSUNIDOR
CPF: 453 416 300-25, VENDA A
CONSUNIDOR
VIA DO CONSUNIDOR
NFC-e n°: 000.043.851
Serie: 001 25/09/2023 18:41:12
Protocolo de autorização
1412313538386869
Data de autorização
25/09/2023 18:43:12

Tributação Incidências (Lei Federal 12.741/2012) 5% 5,27 (45,92%)
Convenio de ICMS 57/05
Operador: 3 - ROCHINHHA
CONSUNIDOR DAMESA-014
www.pelobox.com.br | Pólvora 2.50 01 Impreso: 25/09/2023 18:43

28/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:20:24
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	28/09/2023
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 E.13C.92D.144.B41.BDE



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
	26/09/2023	8158	7185/2023	7219/2023	

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 Agência Conta
 Conta Corrente 001 4660-4 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
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor 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 7219/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK