



# 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>7545/2023</b>	Ordinário	28/09/2023		

**Licitação**  
Tipo: Sem licitação  
Número:

**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**  
Endereço: RUA ALZIRA DE ABREU, 960  
Cidade/UF: Cantagalo/PR  
Matricula: 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**

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 55.637,85
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 100,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 55.537,85

**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 28 DE SETEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA A FINS 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 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 **7484/2023** Emitido em **28/09/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7545/2023**

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 **AGENOR ALENCAR DE MOURA** 62877-8 453.416.300-25  
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 do empenho \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** R\$ 100,00  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado \_\_\_\_\_  
**10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** R\$ 100,00  
**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS** Saldo à Liquidar \_\_\_\_\_  
**2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303** R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

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

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**38091 - ISAAC DE ABREU**

Histórico \_\_\_\_\_



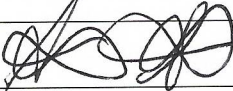
# PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 DE DIÁRIA

<b>Solicitação nº 180</b>	<b>Ano: 2023</b>	<b>Data da solicitação: 28/09/2023</b>
<b>Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, Diárias Para Despesas De Viagem, Conforme Abaixo:</b>		
<b>Telefone para Contato: (42) 9 9909 – 7643</b>		
<b>Nome do Solicitante: AGENOR ALENCAR DE MOURA</b>		
<b>Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA.</b>	<b>CPF: 453.416.300 – 25</b>	
<b>Dados do Destino/Evento: CURITIBA – PR</b>		
<b>Solicitação:</b> <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 Almoço/Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
<b>Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.</b>		
<b>Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.</b>	<b>Custo provável do veículo: R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS).</b>	
<b>Valor: R\$ 100,00</b>	<b>Valor por Extenso: CEM REAIS</b>	
<b>Período da Utilização do Recurso: 28 DE SETEMBRO DE 2023.</b>		
<b>Assinatura do Solicitante:</b> 		
<b>Assinatura do Responsável:</b>		
<b>Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG: 4660-4 C/C: 6.780-6</b>		

  
OSVALDO OKONOSKI  
Secretário de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2021

Agenor Moura

SABOR ECIA  
CORREA DE MELO COMERCIO DE  
ALIMENTOS LTDA ME



CNPJ 14.665.351/0001-28 - IE 9057897080 - IM isento  
Br. 277, km359, s/n  
JARDIM DAS AMERICAS - GUARAPUAVA - PR  
Fone: (42) 3627 3684 - CEP: 85030-230  
Exemplo do layout da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

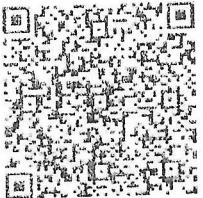
ITEM	CODIGO	QTD	UNID	V. UNIT	DESCR	V. TOTAL
001	00000000000000000000000000000000	1	UN	34,90	BUFFET 2	34,90
002	00000000000000000000000000000000	1	UN	3,50	CAFÉ DA MANHÃ	3,50

Qtde Total de Itens: 002  
Valor Total R\$: 38,40  
Valor a Pagar R\$: 38,40

FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão Débito R\$ 38,40

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

4123 0914 6653 5100 0126 6500 1000 0438 3911 0035 3860



CONSUMIDOR  
CPF: 463.416.300-25, VENDA A  
CONSUMIDOR

VIA DO CONSUMIDOR  
NFC-e nº: 000.043.880  
Serie: 001 28/09/2023 12:23:34  
Protocolo de autorização  
141251466630584  
Data de autorização  
28/09/2023 12:23:33

Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 12,10 (31,51%)

Convênio de ICMS 57/96  
Operador: 3 - ROCHIRRA  
CONSUMO DA MESA: 001

[www.poderbrasil.com.br](http://www.poderbrasil.com.br) | PdfPDFV 2.6.0.0 | Impresso: 28/09/2023 12:23

Agenor Moura

RESTAURANTE LAGOA LTDA  
RESTAURANTE LAGOA LTDA  
CNPJ 81.667.701/0001-80 IE:90958660-74  
ROD BR 277, KM 395, 1  
CEP: 85 140-000 - Cândói/PR  
(42)8843-9945 - nfe@alfaautomacao.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço. Unit.	Preço
001	00000000000000000000000000000000	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	UN	16,00
QTDE TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				16,00
Dinheiro				16,00

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

4123 0981 6677 0100 0180 6500 1000 0223 3912 8194 6110  
CONSUMIDOR: CPF:463.416.300-25



NFC-e nº 00022339 Série 001  
Emissão: 28/09/2023 19:45:56  
Protocolo Aut: 141231409746196  
Autorizada Em: 28/09/2023 19:46:06

Imp Aprox. (Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 4,07  
Alfa Automação Comercial Fone (42) 3035-3661

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:05:16  
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	02/10/2023
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	554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO	C. CA3.9B7.52C.3B0.046
------------------	------------------------



# 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°
	29/09/2023	8517	7484/2023	7545/2023	

**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 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 R\$ 100,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

**Outras informações** \_\_\_\_\_

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

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
38091 - ISAAC DE ABREU \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo** \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 7545/2023.

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

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

JOAO KONJNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

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