



# 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 **4460/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/06/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 anterior  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 5.139,31  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor empenhado  
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 R\$ 100,00  
De Exercícios Anteriores Saldo atual  
R\$ 5.039,31

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 CAMPO LARGO-PR NO DIA 15 DE JUNHO 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 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 **4417/2023** Emitido em **15/06/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4460/2023**

**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 4660-4 6780-6** 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**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 100,00**  
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 **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**

<b>Solicitação nº 89</b>	<b>Ano: 2023</b>	<b>Data da solicitação: 15/06/2023</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: Campo Largo</b>		
<b>Solicitação:</b>		
<input type="checkbox"/> Diária(s) para Café		
<input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço		
<input checked="" type="checkbox"/> 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 MUNICIPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZER NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.</b>		
<b>Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.</b>	<b>Custo provável do veículo por viagem: R\$ 300,00 (trezentos reais)</b>	
<b>Valor: R\$ 100,00</b>	<b>Valor por Extenso: Cem reais.</b>	
<b>Período da Utilização do Recurso: 15/06/2023</b>		
<b>Assinatura do Solicitante:</b>		
<b>Assinatura do Responsável:</b>		

OSVALDO KONOSKI  
Secretaria de Finanças  
Cantagalo  
Decreto 007/2021

Agencor Moura

TEREZALECZUK-ME

CNPJ: 72.302.383-0001-63 Inscricao Estadual: 2140147349  
Endereco: BR-277 KM 298 N.O. RIO DA AREIA, PRUDENTOPOLIS,  
PR. Fone: (42) 3414-1135

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

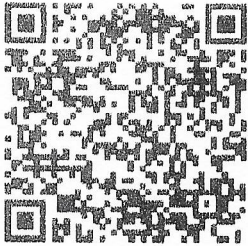
SEQ CODIGO DESCRICAO QTDE UN VL.UN	VL.ITE
001 090000000000146 REFEICAO 7 1 UN X 43,00	43,00
002 000000000000030 COCA-COLA LATA S 1 UN X 3,00	3,00
003 07891149102792 SUKITA UVA LATA 1 UN X 4,00	4,00

Qtde. total de itens 3  
**Valor total R\$ 50,00**  
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
**Dinheiro 50,00**

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4123 0672 3023 8300 0163 6500 1000 0359 5511 9452 6822  
CONSUMIDOR - CPF 453.416.300-25



NFC e n. 000035956 Série 001  
Emissao: 15/06/2023 13:11:34  
Prot. Aut.: 141230854957205  
Data Aut.: 15/06/2023 13:11:34

NOME:  
CPF/CNPJ: 453.416.300-25/RG/IE:  
PLACA: KM:

ASSINATURA

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741 / 2012): R\$ 16,37

Trib aprox R\$ 6,80 Fed, 9,57 Est e 0,00 Mun  
Fonte: IBPT. [empresometro.com.br](http://empresometro.com.br) PR FADD79  
<http://www.metanetsistemas.com.br>

Agencor Moura

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA  
CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204  
R ROD BR 277 -KM 243 S/N. 0  
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
498	REFEICAO COM PRECO VARIAVEL	1	Uni	50,00	50,00

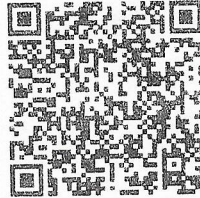
QTD. TOTAL DE ITENS 1  
 VALOR TOTAL R\$ 50,00  
 VALOR A PAGAR R\$ 50,00  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
 Dinheiro 50,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0603 4790 2100 0120 6500  
1000 0594 4518 5222 0593

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25  
Endereço: RUA NÃO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO  
SEM DESCRICAO

NFC-e nº59445 Série 1 15/06/2023 18:00:50  
Protocolo de autorização: 141230857124217  
Data de autorização: 15/06/2023 18:00:51



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00  
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun  
ND-5: D08556949CE79ED097AEC3FC661A0C54  
COUTINHO TECNOLOGIA (42) 99815-8009

**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>	16/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2023

<b>Código da operação:</b>	00001354
<b>Chave de segurança:</b>	M4JF70S4ARRX96Z1

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	16/06/2023	4992	4417/2023	4460/2023	

**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  
 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 **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 4460/2023.

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

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

JOAO KONJNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE