



# 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>4553/2023</b>	Ordinário	20/06/2023		

### 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	Matrícula	CPF/CNPJ				
<b>AGENOR ALENCAR DE MOURA</b>	62877-8	453.416.300-25				
Endereço	Bairro					
RUA ALZIRA DE ABREU, 960	CENTRO					
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

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 3.548,90
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 125,00</b>
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 3.423,90

### 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 20 DE JUNHO 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>4443/2023</b>	20/06/2023		4553/2023

**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  
Matricula: 62877-8  
CPF/CNPJ: 453.416.300-25  
Bairro: CENTRO  
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	<b>R\$ 125,00</b>
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	<b>R\$ 125,00</b>

**Servidor que autorizou a liquidação**  
33591 - LUCAS DE ABREU

**Histórico**




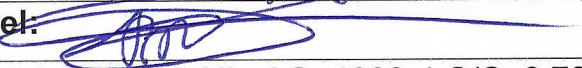
# PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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

Solicitação nº 094	Ano: 2023	Data da solicitação: 20/06/2023
Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, Diárias Para Despesas De Viagem, Conforme Abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9909 – 7643		
Nome do Solicitante: AGENOR ALENCAR DE MOURA		
Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA.	CPF: 453.416.300 – 25	
Dados do Destino/Evento: CAMPO LARGO – PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Almoço/Janta ( ) Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
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.		
Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.	Custo provável do veículo: R\$ 300,00 (TREZENTOS REAIS).	
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: CENTO E VINTE E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 20 DE JUNHO DE 2023		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG: 4660-4 C/C: 6.780-6		

OSVALDO DOS SANTOS  
Secretaria de Finanças  
Decreto 007/2021

*Agner Moura*

ABRPECUARIA SARARA PRODUTOS NATIVOS LTDA  
CNPJ: 03479231000120 IE: 9040825204  
R. RUD BR 277 - KM 243 S/N, 0  
SENRA DOS ROZEIROS (LUCIALIDADE), IIRATI, PR

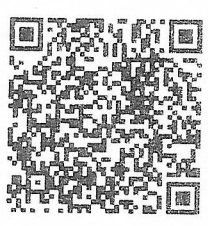
**Documento Auxiliar de Consumidor Eletrônica**

Código	Data	Desc	Unid	VL UNIT	VL TOTAL
498		REFEICAO COM PRECO VARIAVEL	1 UN	25,00	25,00
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>					
			1		25,00
<b>VALOR TOTAL R\$</b>					25,00
<b>VALOR A PAGAR R\$</b>					25,00
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>					VALOR PAGO R\$
<b>Dinheiro</b>					25,00

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcec/consulta>  
4123 0603 4790 2109 0120 6500  
1000 0536 3716 3435 1036

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25  
Endereço: RUA NAO INFORMADO I SEN DESCRICAO  
SEN DESCRICAO

NFC-e nº 4253637 Série 1 20/06/2023 07:08:06  
Protocolo de autorização: 14123087827947  
Data de autorização: 20/06/2023 07:08:06



Tributos Totais Incidentes 0,00  
(Lei Federal 12.741/2012)  
Trib. IPI R\$0,00 Fed. R\$0,00 est. R\$0,00 mun  
MD-5: 008556549CE74ED03764C3FC651A0C54  
COUTINHO TECNOLÓGIA (42) 99815-8099

*Agner Moura*

CNPJ: 22.637.986/0001-48 MARIA DA LUZ LUIZ GARDIN  
Rua José Domingues Pereira, 135 - Ouro Verde  
CAMPOLARGO, PR  
Fone: (41) 3392-2663

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

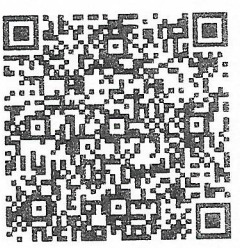
QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	UN	50,00	50,00
<b>BUFFET LIVRE</b>			
<b>ja. Total de itens</b>			
		1	50,00
<b>Por Produtos R\$</b>			
		0,00	0,00
<b>Descontos R\$</b>			
		0,00	0,00
<b>ou a Pagar R\$</b>			
		50,00	50,00
<b>RMA DE PAGAMENTO</b>			
		VALOR PAGO R\$	50,00
<b>Itão de Débito</b>			
		0,00	0,00

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcec/consulta>

123 0622 6379 8600 0148 6500 1000 0133 1910 0133 1917  
CPF: 453.416.300-25

NFC-e nº 000 043 319 Série 001 20/06/2023 12:34:51  
Via Consumidor

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**



[www.kayser.com.br](http://www.kayser.com.br) | 41.3292.1001

*Agner Moura*

CNPJ: 03 222 789/0002-45 PARRA AUTO POSTO LTDA  
R VEREADOR JACIR DE FERRAZ, 80053-510  
Fone: (42) 3055-9545 IE: 908.51290-12  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Código Descrição Valor Unit VL Total  
# 001 789490053001 ABBR HINERAL CRYSTAL S/B 500 1 UN X 3,990 3,99  
Qtd. total de itens 1  
Forma de Pagamento 1 R\$ VALOR PAGO R\$  
Cartão de Débito 3,99

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcec/consulta>  
4123 0603 2277 6500 0245 1300 4000 1852 3419 4600 2061  
CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25  
NFC-e nº 000 05224 Série 001 20/06/2023 18:25:43  
Protocolo de autorização: 141230882452553  
Data de autorização: 20/06/2023 18:25:43



Operador: ALLINE RIVELLE DALEPIANE  
Vendedor: VASORT PERISSINIV  
<https://vasort.com.br/pestronow>

**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\$ 125,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 125,00
<b>Identificação da operação:</b>	AGENOR A MOURA

<b>Data de débito:</b>	22/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	22/06/2023

<b>Código da operação:</b>	00002167
<b>Chave de segurança:</b>	95CYNZRK2E26VGLN

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
	21/06/2023	5077	4443/2023	4553/2023	

**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\$ 125,00**


**Outras informações**  
**Retenções**  
 Total de retenções **R\$ 0,00**  
 Valor líquido **R\$ 125,00**


**Servidor que autorizou o pagamento**  
 33591 - LUCAS 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 4553/2023.

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

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

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

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