

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°
7015/2023	Ordinário	13/09/2023		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Seqüência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	62877-8	453.416.300-25				
AGENOR ALENCAR DE MOURA						
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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 60.077,85
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 150,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 59.927,85

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS AS CIDADES DE CAMPO LARGO-PR, CASCAVEL-PR E CURITIBA-PR NOS DIAS 16/08/2023, 21/08/2023 E 03/09/2023, VIAGEM ESSAS A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM 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 **6972/2023** Emitido em **13/09/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7015/2023**

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** Matrícula **62877-8** CPF/CNPJ **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 _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 150,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 150,00**
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 150,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

Agenor Moraes

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
CNPJ:03473021000120 IE:9040823204
R RDC BR 277 -KM 243 S/N. 0
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRAÍ, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	Vl	Unit	Vl	Total
498	REFEICAO COM PRECO VARIAVEL	1	Un	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 0803 4790 2100 0120 5500
1000 0620 8515 3500 2351

CONSUMIDOR - CPF: 453.415.300-25
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº62085 Série 1 16/08/2023 18:10:05
Protocolo de autorização: 141231183369229
Data de autorização: 16/08/2023 18:10:05



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
HD-5:008556949CE79ED097AAC3FC861A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

Agenor Moura

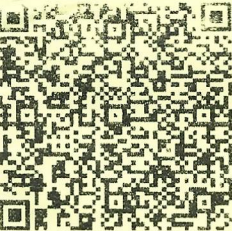
CNPJ: 18.346.907/0001-72 PEGORARO E GALVAN LTD
R 277 KM. 518 - RODOVIA RODOVIA - GUARANIACU -
PR 85400-000 Fone: (45)3232-1243 I.E.: 906.33880-73
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unif.	VI Total
1	100	DESPESAS COM REFEICAO				
	1	UN X 50,00				50,00
TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						50,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cheiro						50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
23 9918 3449 0730 0172 6500 1000 0569 0048 5501 0151



CONSUMIDOR CPF:
453.416.300-26
NFC-e nº 000096906
Série 001
21/08/2023 21:43:20
Via Empresa
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

AGRADECEMOS A SUA ATENÇÃO

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 2,10
Powered By Controle Sistemas

Agency 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	Vl	Unit	Vl	Total
00	REFEICAO COM PRECO VARIAVEL	1	Un	50,00		50,00	

D. TOTAL DE ITENS							1
VALOR TOTAL R\$							50,00
VALOR A PAGAR R\$							50,00
FORMA DE PAGAMENTO							VALOR PAGO R\$
Em dinheiro							50,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0903 4790 2100 0120 6500
1000 0627 0910 7606 7360

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

NFC nº 962709 Série 1 03/09/2023 03:26:35
Protocolo de autorização: 141231274175446
Data de autorização: 03/09/2023 03:26:37



Tributos Totais Incidentes
Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
MD-5:D08556949CE79ED097AAC3FC861A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009



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

Memorando 787/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 12/09/2023

Ref. A ressarcimento de viagem

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

Agenor Alencar Moura:

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 16 de agosto de 2023, em viagem a Campo Largo/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 21 de agosto de 2023, em viagem a Cascavel/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 03 de setembro de 2023, em viagem a Curitiba/PR;
- **R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais)**, referente a abastecimento no dia 03 de setembro de 2023, em viagem a Curitiba/PR;

Total: R\$ 300,00 (Trezentos reais).

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr;

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

Paulo Massenham

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde
PORTARIA 045/2021

18/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:48:33
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	18/09/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.780
VALOR TOTAL	150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675
=====

NR.AUTENTICACAO	C.08D.8E2.61A.F63.CB0
-----------------	-----------------------



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	7926	6972/2023	7015/2023	

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
Matrícula: 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
2080 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 150,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: R\$ 150,00

Servidor que autorizou o pagamento: 33591 - LUCAS DE ABREU
Recursos: _____ Documento: _____ Data: _____ Valor: _____

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7015/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE