



# 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 **7792/2023** Tipo Ordinário Emitido em 16/10/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

### 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** 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

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 49.192,85
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 75,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 49.117,85

### 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 PONTA GROSSA-PR NO DIA 16 DE OUTUBRO 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 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 **7736/2023** Emitido em **16/10/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7792/2023**

### 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**

Endereço

RUA ALZIRA DE ABREU, 960

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Matrícula

62877-8

CPF/CNPJ

453.416.300-25

Bairro

CENTRO

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

6780-6

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 75,00

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**R\$ 75,00**

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Saldo a Liquidar

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

R\$ 0,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

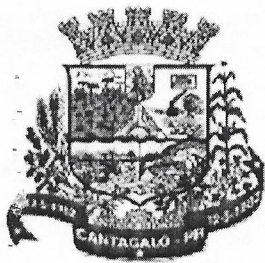
Valor líquido

**R\$ 75,00**

### 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

<b>Solicitação n° 196</b>	<b>Ano: 2023</b>	<b>Data: 16/10/2023</b>
<b>Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:</b>		
<b>Nome do solicitante:</b> Agenor Alencar de Moura		
<b>Telefone para contato:</b> (42) 999097643		
<b>Cargo, função ou Emprego:</b> Motorista	<b>CPF:</b> 453.413.300-25	
<b>Dados do destino/evento:</b> Ponta Grossa/PR		
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço ( ) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite		
<b>Finalidade/justificativa:</b> 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		
<b>Veículo:</b> Veículo da frota municipal de saúde.	<b>Custo provável do veículo por viagem:</b> R\$ 200,00 (Duzentos reais)	
<b>Valor:</b> R\$ 75,00	<b>Valor por extenso:</b> Setenta e cinco reais	
<b>Período de utilização do recurso:</b> 16/10/2023		
<b>Assinatura do solicitante:</b> 		
<b>Assinatura do responsável:</b> 		
<b>Conta para depósito</b>		

OSVALDO OKONOSKI  
Secretário de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2021

Agencor  
Moura

TEREZA LECZUK-ME

CNPJ: 72.302.303/0001-63 Inscricao Estadual: 2140147349  
Endereco: BR-317 KM 298 NO. RIO DA AREIA, PRUDENTOPOLIS,  
PR Fone: (42) 3414-1135

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

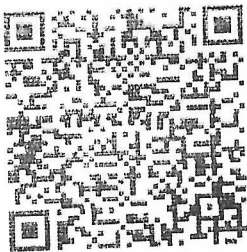
SEQ CODIGO DESCRICAO QTDE UN VL.UN	VL.ITE
001 00000000000139 REFEICAO F 1 UN X 20,00	20,00
Qtde total de itens	1
Valor total R\$	20,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	20,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 1072 3023 8300 0163 6500 1000 0375 5915 2114 7109

CONSUMIDOR - CPF 453.416.300-25



NFC-e nº: 00037509 Série: 001  
Emissao: 16/10/2023 09:06:40  
Prot. Aut: 141231501972913  
Data Aut: 16/10/2023 09:06:40

NOME:

CPF/CNPJ: 453.416.300-25/RG/IE:

PLACA: KM:

ASSINATURA

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741 - 2012): R\$ 6,49

Trib. Apro. R\$ 2,69 Fed. 3,80 Est. e 0,00 Mun. Fonte:  
IBPT: empresometro.com.br PR 0D61CD

<http://www.nisatanetsistemas.com.br>

Agencor  
Moura

RESTAURANTE DO MEL LTDA CNPJ: 06.100.920/0001-68  
Avenida Souza Neves - de 3516/3517 a 3866/3867, C. Chapada, Pont  
a Grossa, PR

Fone (042) 3227-9673

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
SEM GTIN	BUFFET LIVRE	1	UN	25,90	25,90
SEM GTIN	COCA KS 290 HL	1	UN	6,00	6,00
070847022015	MONSTER ENERGY LATA 1		UN	19,00	19,00
Qtde. total de itens					3
Subtotal R\$					50,90
Valor Total R\$					50,90
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					55,00
Troco R\$					4,10

Consulte pela Chave de Acesso em

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

41231006100920000168650030007547381612397566

CONSUMIDOR - 453.416.300-25

NFC-e nº: 000754738 Série: 003 Emissao: 16/10/2023 12:52  
Prot. de Autorizacao: 141231503229991 16/10/2023 12:52:15



Tributos aproximados: Federal R\$ 6,191 (13,15%) / Estadual R\$  
9,66 (18,98%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR  
BEASCD

[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br)

Documento emitido por AutoSystem

linx

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:16  
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	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.780
VALOR TOTAL	75,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO F.9F9.1FB.48C.E89.BB6

# 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°
	17/10/2023	8814	7736/2023	7792/2023	

**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\$ 75,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_

Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido **R\$ 75,00**

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

**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo** \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 7792/2023.

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

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

JOAO KONJNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE