



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	Emtido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
7858/2023	Ordinário	19/10/2023		

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	Bairro			
AGENOR ALENCAR DE MOURA	62877-8	453.416.300-25	CENTRO			
Endereço						
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 anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 47.220,95
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 100,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 47.120,95

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 19 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 KONJANSKI
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 **7842/2023** Emitido em **19/10/2023** Requisição Nº **7858/2023**

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

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 100,00

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

R\$ 100,00

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Saldo a Liquidar

R\$ 0,00

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

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

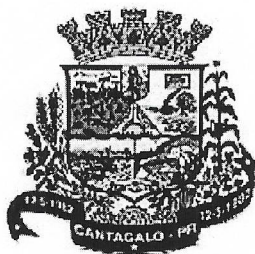
Valor líquido

R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação

38091 - ISAAC DE ABREU

Histórico



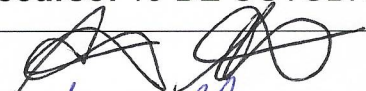
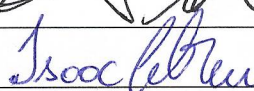
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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

Solicitação nº 206	Ano: 2023	Data da solicitação: 19/10/2023
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: ☐ 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\$ 250,00 (DUZENTOS E CINQUENTA REAIS).
Valor: R\$ 100,00	Valor por Extenso: CEM REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 19 DE OUTUBRO DE 2023.		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG: 4660-4 C/C: 6.780-6		


OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

TEREZA LECZUK-ME

CNPJ: 72.302.383-0001-63 Inscricao Estadual: 2140147349
Endereço: BR 277 KM 298 N.O. RIO DA AREIA, PRUDENTÓPOLIS,
PR Fone: (42) 3414.1135

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

SEQ CODIGO DESCRICAO QTDE UN VL. UN	VL. ITE
001 00000000001844 REFEIÇÃO 8 1 UN X 50,00	50,00

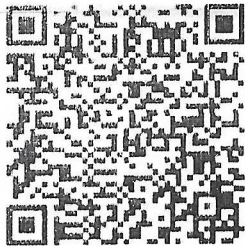
Qtde. total de itens 1
Valor total R\$ 50,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 1072 3023 8300 0163 6500 1000 0375 9010 8205 3997

CONSUMIDOR - CPF 453.416.300-25



NFC-e n. 000037690 Série 001
Emissao: 19/10/2023 18:06:59
Prod. Aut.: 141231520/26629
Data Aut.: 19/10/2023 18:06:59

Agnor moure

NOME:

CPF/CNPJ: 453.416.300-25 RG/IE:

PLACA KM

ASSINATURA

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 16,23

Trib aprox R\$ 6,73 Fed, 9,50 Est e 0,00 MunFonte:

IBPT: empresometro.com.br PR 0D61CD

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

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Codigo	Desc	Qtde	Un	VL Unit	VL Total
490	REFEICAÇÃO COM PREÇO VARIÁVEL	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 1003 4790 2100 0120 6500
1000 0646 6015 0614 0128

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

NFC-e nº 64660 Série 1 19/10/2023 12:50:39
Protocolo de autorização: 141231518548536
Data de autorização: 19/10/2023 12:50:40



Agnor moure

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:19:36
46604660 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	23/10/2023
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	F.467.E1D.7C3.49C.FFE
-----------------	-----------------------



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°
	20/10/2023	8920	7842/2023	7858/2023	

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 _____
AGENOR ALENCAR DE MOURA 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 _____
2080 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.01 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 _____
38091 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 7858/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJINSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE