



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 **2958/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/04/2023** Requisição N° Req. Compra N°

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 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 **R\$ 23.727,95**

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 125,00**

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual **R\$ 23.602,95**

2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

De Exercícios Anteriores

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 26 DE ABRIL 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
2843/2023

Emitido em
26/04/2023

Requisição Nº

Empenho Nº
2958/2023

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									
Classificação da despesa									
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									
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343									

Matricula
62877-8

CPF/CNPJ
453.416.300-25

Bairro
CENTRO

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 6780-6

Saldo do empenho
R\$ 125,00

Valor liquidado
R\$ 125,00

Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	
	Total de retenções R\$ 0,00

Servidor que autorizou a liquidação	
33591 - LUCAS DE ABREU	Valor líquido R\$ 125,00

Histórico	
------------------	--



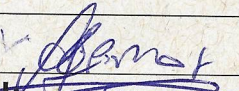
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CANTAGALO

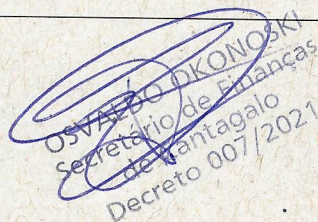
ESTADO DO PARANÁ

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 056	Ano: 2023	Data da solicitação: 26/03/2023
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: Curitiba - 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 MUNICIPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZER NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: Veículo da Frota Municipal de Saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 300,00 (Trezentos Reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: Cento e Vinte e Cinco Reais.	
Período da Utilização do Recurso: 26/04/2023		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável:  <i>MEV 12</i>		


OSVALDO DKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Agnes Morte

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS LTDA
CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204
R RUD BR 277 - KM 243 S/N, O
SERRA DOS MOQUEMANS (LOCALIDADE), ITAITI, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	VL UNIT	VL TOTAL
498	REFEICO COM PRECO VARIÁVEL	1	Unit	25,00	25,00
TOTAL DE ITENS					
VALOR TOTAL R\$				25,00	1
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	25,00
Dinheiro				25,00	

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0403 4750 2100 0120 6500 1000 0570 4817 5259 2067

Consumidor - CPF: 453 416 300-25
Endereço: RUA NHO INFORMACO 1 SEN DESCRICAO
SEN DESCRICAO

NFC-e nº57048 Série 1 26/04/2023 05:00:50
Protocolo de autorização: 141230591023646
Data de autorização: 26/04/2023 05:01:15



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-5:100355699CE79ED097A0C3FC61A0C54
C0011H0 TECNOL061R (42)99815-8009

Agnes Morte

CNPJ: 22.637.998/0001-48 MARIA DA LUIZ LUIZ GARDIN
Rua José Domingues Pereira, 135 - Ouro Verde
CAMPO LARGO, PR
Fone: (41)3332-2063

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	VL UNIT	VL TOTAL
	BUFFET LIVRE				
1 UN		50,00			50,00
Total de Itens					
ou Produtos R\$				50,00	1
descontos R\$				0,00	
ou a Pagar R\$				0,00	
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	50,00
em Dinheiro				50,00	
ou R\$				0,00	

Consulte pela chave de acesso em

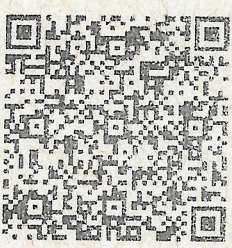
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

123 0422 6379 8600 0148 6500 1000 0128 3010 0128 3010

CPF: 453 416 300-25

NFC-e nº 000.012.830 Série 001 26/04/2023 13:01:07
Via Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 15,73
www.kayser.com.br | 41.3292.1001

Agnes Morte

CNPJ: 27.067.821/0001-00 AUTO POSTO LAROA SECA LTDA
RUD BR 277 - SN LAROA SECA, CAMOÍ, PR CEP: 65140-000 Fone:
(42) 3682-1003 IE: 907.61092-62

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	VL UNIT	SUBTOTAL
3623-1	AGUA AGUA LIFE C/RS-510H	1,00	UN	3,00	3,00
TOTAL (R\$)					
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO	3,00
Dinheiro				3,00	

Tributos Aproximados: R\$ 0,43 (14,29%) Federais, R\$ 0,54 (18,00%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R\$ 0,97 Fonte: IPRF
Operador: MICHELE DA SILVA PEDROSO

Número: 236496 Série: 2 26/04/2023-17:47:49

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123042706721000100650020002964961261717497

CONSUMIDOR: CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo Autorização: 141230591736221
Aplicativo: Posto Gestor

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	4660-4 6780-6
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	AGENOR ALENCAR DE MOURA
CPF/CNPJ destinatário:	453.416.300-25
Valor a ser transferido:	R\$ 275,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 275,00
Identificação da operação:	AGENOR A MOURA

D. 6675-3 (303)

C. 979-9 (343)

R\$ 150,00

OK

Data de débito: 27/04/2023**Data/hora da operação:** 27/04/2023**Código da operação:** 00002145**Chave de segurança:** H88M85NMLV168JEN

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.51
4660404660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0932-6 - LARANJEIRAS DO SUL
CONTA: 979-9

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
VALOR: R\$ 150,00
DEBITO EM: 28/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042802
AUTENTICACAO SISBB: E.FF2.1CC.B70.216.D63



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
	28/04/2023	3549	2843/2023	2958/2023	

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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 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 2958/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE