



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°
3648/2024	Ordinário	16/05/2024		

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
Sequência	Contrato						

Credor	Matricula	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\$ 17.487,16
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	R\$ 17.362,16
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA -PR NO DIA 16 DE MAIO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 139 -2024 DA SEC 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
3469/2024

Emitido em
16/05/2024

Requisição Nº

Empenho Nº
3648/2024

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 Banco

Conta Corrente 001

Agência

4660-4

Conta

6780-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Saldo do empenho

R\$ 125,00

Valor liquidado

R\$ 125,00

Saldo a Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação

15/06/2024

Histórico

Agencia Moura

A. NESTOR M. DALL AGNOLL LTDA
RESTAURANTE PARADA 39

CNPJ: 11.869.357/0001-27 - IE: 9051764126
Rodovia ROD BR 277, S/N - SAO LUIZ DO PURUNA - Balsa Nova - PR

Telefone: (41) - 3651 1196

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Vir.	Unit.	Desc.	Vir.	Total
00071	PINGADO MEDIO	1,00	LN	5,00	0,00		5,00	
00013	SALGADO FRITO	2,00	LN	10,00	0,00		20,00	
Qtd. Total de Itens								2
Valor Total R\$								25,00
FORMA PAGAMENTO								VALOR PAGO R\$
Dinheiro								25,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4124 0511 8693 5700 0127 6500 3000 0057 2718 1376 6524



CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25

CONSUMIDOR

NFC-e nº: 000.005.727 - Série: 3

16/05/2024 08:39:15 - Via Consumidor

Protocolo autorização: 141240744893805

Data autorização: 16/05/2024 08:39:15

Trib Aprox R\$3,36 Fed, R\$4,75 Est, R\$0,00 Mun

Fonte IBPT/empresome 24F470

Vendedor SUPERVISOR

Emitido por ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas

Agencia Moura

PARADA DO MEL PALMEIRA LTDA CNPJ: 46.001.111-79
RODOVIA BR 277, S/N, QUERQUENHAS, PARANÁ, PR
Fone (042) 3227-9672

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Und	Unit	Total
00013	COCA KS 290 HL	1	UN	6,00	6,00
00013	BUFFET LIVRE COM CA	1	UN	29,90	29,90
Qtd. total de itens					2
Subtotal R\$					35,90
Valor Total R\$					35,90
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					50,00
RUCO R\$					14,10

Consulte pela Chave de Acesso em

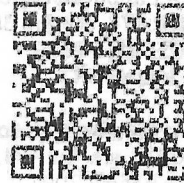
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>

41240546001706000179650010002268371002371113

CONSUMIDOR - 453.416.300-25

NFC-e nº: 000226837 Série: 001 Emissão: 16/05/2024 12:14

Prot. de Autorização: 141240746095544 16/05/2024 12:14:49



Tributos aproximados: Federal R\$ 4,89 (13,62%) / Estadual R\$ 1,88 (19,16%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR 44637

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

Agencia Moura

CNPJ: 03.222.765/0002-45 FARMACIA AUTO POSTO LTDA
R. VEREADOR JACIR DE FRANCA, 60 - CIDADE DOS LAGOS, GUARAPUAVA-PR

Fone: (42) 3035-8416 F.F. - 988.51290-12

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

001: 78949080568 SORTE LENCH FRISA 510 HL

Qtd. total de itens

FORMA DE PAGAMENTO

Dinheiro

VALOR PAGO R\$

5,50

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0503 2277 7500 0245 5000 0000 0000 0367 5104

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25

NFC-e nº: 000394468 Série: 001 Emissão: 16/05/2024 18:24:39

Protocolo de Autorização: 141240746095544

Data de Autorização: 16/05/2024 18:25:05



TRIB. APROX. FEDERAL R\$0,00, ESTADUAL R\$1,10 e MUNICIPAL R\$0,00

Fonte: IBPT/empresome

Operador: ALINE LAVELLE DALEPIANE

Classoft Petroskou

<https://viasoft.com.br/petroskou>

17/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:43
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/05/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.780
VALOR TOTAL	125,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6
NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR. AUTENTICACAO	F.AE2.739.480.331.6DA
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH635059 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA.



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
	17/05/2024	4128	3469/2024	3648/2024	

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
 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
 1970 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2029 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
37921 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

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 3648/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE



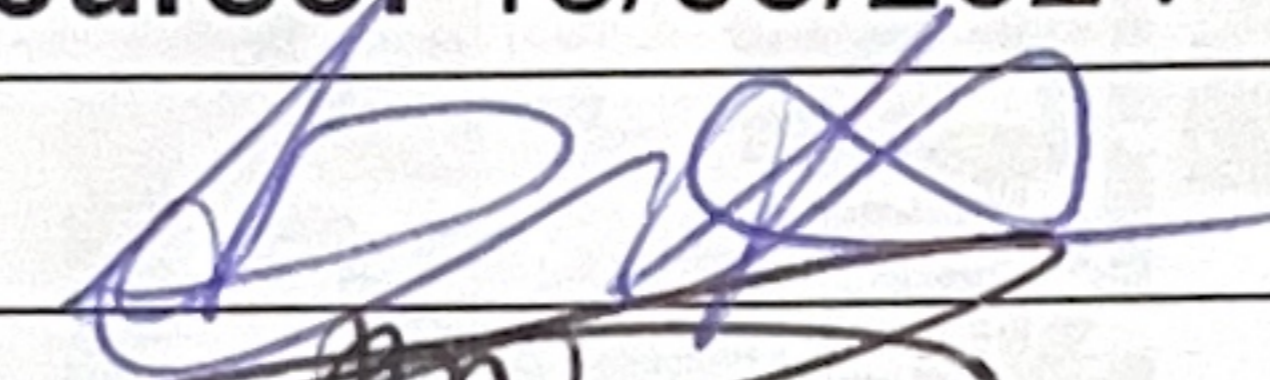
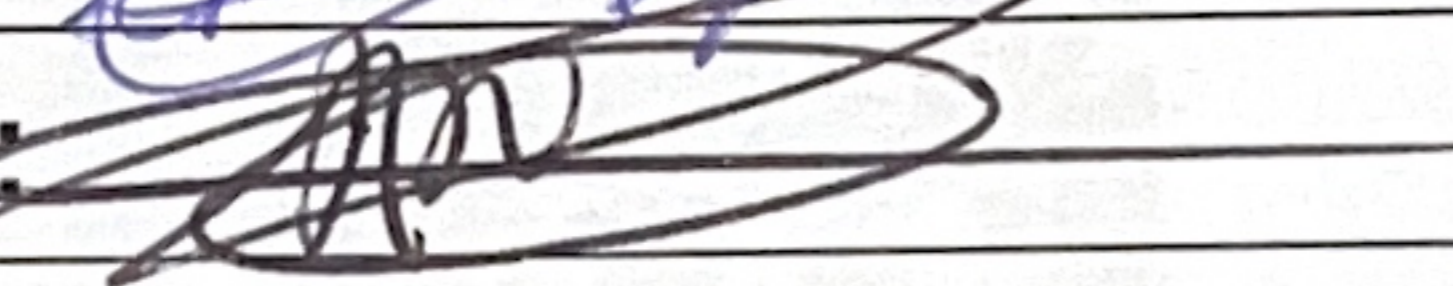
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

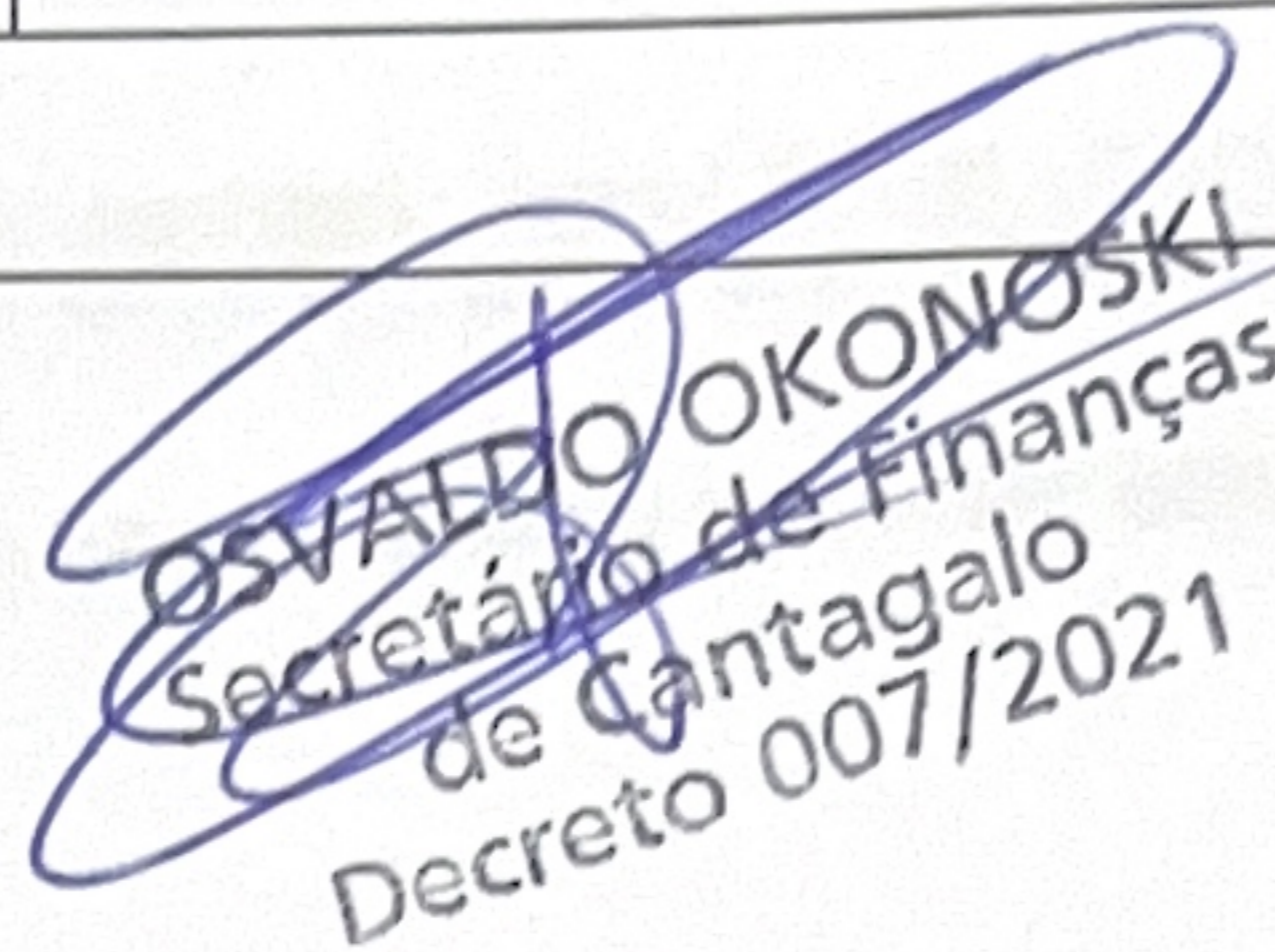
ESTADO DO PARANÁ

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 nº 139	Ano: 2024	Data: 16/05/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Agenor Alencar de Moura		
Telefone para contato: (42) 999097643		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 453.413.300-25	
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 Pernoite		
Finalidade/justificativa: 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		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 16/05/2024		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		


OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021