



# 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 Nº	Req. Compra Nº
<b>6525/2024</b>	Ordinário	14/08/2024		

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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	62877-8	453.416.300-25
<b>AGENOR ALENCAR DE MOURA</b>		
Endereço		Bairro
RUA ALZIRA DE ABREU, 960		CENTRO
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	
	Tipo de conta bancária	Banco
	Conta Corrente	001
	Agência	4660-4
	Conta	6780-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 13.551,43
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 100,00</b>
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 13.451,43

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 14 DE AGOSTO 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 Nº229-2024 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>6318/2024</b>	14/08/2024		6525/2024

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 Agência Conta  
Conta Corrente 001 4660-4 6780-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 100,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 100,00</b>
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor liquidado	<b>R\$ 100,00</b>

Servidor que autorizou a liquidação 31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação 13/09/2024

Histórico

Agencia Norte

POSTO COPA LTDA CNPJ: 15.730.020/0001-32  
RUA ALZANO CARDOSO, 1391, AGRICOLA SA - GUARAPUAVA, PR  
Fone: (042) 3621.3743  
Estabelecido sob o Regime Especial de Consumidor - Eletrônica

ENTRADA EM CONTINGENCIA  
Pendentes de autorização

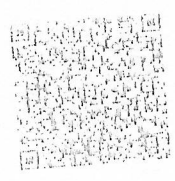
Código	Descrição	Qtd	VL Unit	Total
SEN 0101	DOLE COM 1 LITRO SORVET 1	01	5,00	5,00
SEN 0102	DOLE COM 1 LITRO SORVET 2	01	5,00	5,00
Qtd Total de itens				2
Valor Total R\$				10,00
Valor Total R\$				10,00
Valor Total R\$				10,00
Valor Total R\$				10,00

Consulte pela Chave de Acesso em

http://www.fazenda.pr.gov.br/nfe/nfeConsulta

ou em qualquer ponto de atendimento ao consumidor

Chave de Acesso: 00041579-002  
NFC-e nº 00041579-002  
Emissão: 14/06/2024 20:08:03  
Protocolo Aut: 141241248694339  
Autorizada Em: 14/09/2024 20:08:19



Tributos aporcionados: Federal R\$ 1,00 (10%) / Estadual R\$ 1,52 (15,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IEP1 - PR 241637  
www.fazenda.pr.gov.br

Agencia Norte

CHAPÃO DO MOREIRA  
RESTAURANTE MOREIRA & SEQUINEL LTDA-ME  
CNPJ: 76.479.302/0001-56 IE: 90891640-92  
Rod Br 277 Km 265, 776  
CEP: 84.400-000 - Prudentópolis/PR  
(42)3446-4455 - nfe@alfaautomacao.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

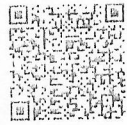
Item	Código	Descrição	Qtde x Pço Unit	Preço
001	00000000000072	REFEICAO	50KGx1,00	50,00
QTDE TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				50,00
Ticket				50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

41240073-47930200-0166-6500-2000-0416-1911-4206-0100

CONSUMIDOR: CPF:463.416.390-26



NFC-e nº 00041579-002  
Emissão: 14/06/2024 20:08:03  
Protocolo Aut: 141241248694339  
Autorizada Em: 14/09/2024 20:08:19

Imp. Anex. (Imp. Federal) 12.741.0010.4.0000

Operador

OBRIGADO VOLTE SEMPRE!!

R\$ 50,00  
001 - Geral

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0932 / 006 / 00624073-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.556.006/0001-14

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4660 / 00000006780-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	AGENOR A MOURA
<b>CPF/CNPJ:</b>	453.416.300-25
<b>Valor:</b>	R\$ 100,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 12,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/08/2024 15:19:53

<b>Código da operação:</b>	00130236
<b>Chave de segurança:</b>	P3KT0RUP0RQK4NHR

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



# 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
	19/08/2024	7337	6318/2024	6525/2024	

**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 Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 001 4660-4 6780-6

**Classificação da despesa**  
 1963 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\$ 100,00

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções**  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido R\$ 100,00

**Servidor que autorizou o pagamento**  
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

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

**Recibo**  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 6525/2024.

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

<b>Solicitação n° 229</b>		<b>Ano: 2024</b>	<b>Data: 14/08/2024</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> Curitiba/PR			
<b>Solicitação:</b> <input type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input type="checkbox"/> 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\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
<b>Valor:</b> R\$ 100,00		<b>Valor por extenso:</b> Cem reais	
<b>Período de utilização do recurso:</b> 14/08/2024			
<b>Assinatura do solicitante:</b>		<i>Agenor Moura</i>	
<b>Assinatura do responsável:</b>		<i>[Assinatura]</i>	
<b>Conta para depósito</b>			

OSWALDO OKONOSKI  
Secretário de Finanças  
de Cantagalo  
007/2021