



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

3864/2024

Tipo

Ordinário

Emitido em

23/05/2024

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

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

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 14.912,16

Valor empenhado

R\$ 75,00

Saldo atual

R\$ 14.837,16

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 23/05/2024 E 24/05/2024. 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 144-2024 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 **3646/2024** Emitido em **23/05/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3864/2024**

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

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 75,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 75,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN Valor líquido **R\$ 75,00**

Vencimento da liquidação _____
22/06/2024

Histórico _____

Agelior Mares

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, 0
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
498	REFEICAO VARIAVEL	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 Dinheiro VALOR PAGO R\$ 50,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0503 4790 2100 0120 6500
1000 0728 5611 6916 5414

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

NFC-e nº72056 Série 1 23/05/2024 22:19:47
Protocolo de autorização: 141240787372804
Data de autorização: 23/05/2024 22:19:48



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:D08556949CE79ED097AAC3FC961A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

24/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:25:33
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	24/05/2024
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 554.660.000.013.052
=====

NR. AUTENTICACAO	C.72B.919.375.0D8.5E3
------------------	-----------------------



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
	24/05/2024	4305	3646/2024	3864/2024	

Licitação	Número				
Tipo	Sem licitação				
Contrato/Aditivo	Aditivo				
Sequência	Contrato	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	RUA ALZIRA DE ABREU, 960		Bairro	CENTRO
Cidade/UF	Cantagalo/PR		CEP	85160-000
			Fone	
Classificação da despesa	1970 06 SECRETARIA DE SAÚDE		Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Conta Corrente	001 4660-4 6780-6
	10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
	3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS			

Outras informações	Valor
	R\$ 75,00

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
Servidor que autorizou o pagamento	Valor líquido
37921 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA	R\$ 75,00

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

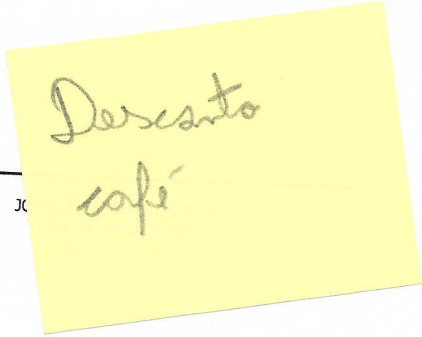
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 3864/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

João Konjanski

JOAO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL





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

ra Nº

alizada

anterior

137,16

período

25,00

saldo atual

112,16

1A

FIZER

Solicitação nº 144

Ano: 2024

Data: 23/05/2024

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

() 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\$ 75,00

Valor por extenso: Setenta e cinco reais

Período de utilização do recurso: 23/05/2024 a 24/05/2024\

Assinatura do solicitante:

Assinatura do responsável:

Conta para depósito

Ⓞ