

Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 782799810/00145 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
3044/2025	Ordinário	29/04/2025		

Licitação	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	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
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\$ 37.448,93
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 83,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 37.365,93

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NO DIA 05/04/2025 E A CURITIBA 24/04/2025. VIAGEM ESSA AFIM DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME MEMORANDO ANEXO.

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 29/04/2025, às 17:16, conforme horário oficial de Brasília.



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

Numero	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
2935/2025	30/04/2025		3044/2025

Licitação	Número
Tipo	
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	Matricula	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		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 83,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		R\$ 83,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 83,00

Servidor que autorizou a liquidação

38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação

30/05/2025

Histórico



Memorando 201/2025

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 25/04/2025

Ref: À ressarcimento de Viagem

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Municipal de Cantagalo/PR:

Agenor Alencar de Moura:

- R\$ **25,00** Vinte e cinco Reais) Referente a almoço 05/04/2025
- R\$ **28,00** Vinte e oito Reais)Referente á almoço em viagem 24/04/2025.
- R\$ **25,00** Vinte e Oito Reais) Referente á café 24/04/2025.
- R\$ **5,00** Cinco Reais) referente a café 24/04/2025.

Total: R\$ 83,00(Oitenta e Três Reais)

Justifica-se tal pedido, viagens fora deste município com pacientes nas referidas datas a serviço da secretaria de Saúde de Cantagalo /PR.

Sendo o que tínhamos para o momento.

Atenciosamente



Paulo Massenham

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde

Portaria 045/2021



Agenor Moure

FUNDO COPA LTDA CNPJ: 15.740.028/0001-32
RUA ALZILIO DE AZEVEDO 4321 - PARACURIA, GUARAPUAVA, PR
Fone: (41) 3623-5555
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
SEN 6114	CAFE COM LEITE SUAVE C 1	UN	5,00		5,00
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					5,00
Valor Total R\$					5,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					5,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
412504157402200013265006003956131004535150

CONSUMIDOR: 453.416.300-25

NFC-e nº: 000395613 - Série: 006 Emissão: 24/04/2025 21:58
Prot. de Autorização: 141250653500144 24/04/2025 21:58:57



Tributos aproximados: Federal R\$ 0,67 (13,45%) / Estadual R\$ 0,98 (19,60%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IEP - PR 63390F
www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem

linx

Agenor Moure

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	Qtde	Und.	Vir.Unit.	Desc.	Vir.Total
000136	SALGADO FRITO	200	UNX	10,000,00	20,00	
000117	PIZZADO MEDIO	1,00	UNX	5,000,00	5,00	
Qtde. total de itens						2
Valor Total R\$						25,00
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						25,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4125 0411 8693 5700 0127 6500 4000 0080 7513 5241 8939



CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25
CONSUMIDOR

NFC-e nº: 000.008.075 - Série: 4

24/04/2025 05:47:48 - Via Consumidor

Protocolo autorização: 141250640477774

Data autorização: 24/04/2025 05:47:48

Trib. Aprox R\$3,36 Fed, R\$4,50 Est, R\$0,00 Mun

Fonte: IEP/empresome 96A549

Vendedor: SUPERVISOR

Emitido por: ClippPro - Zucchelli Software e Sistemas

Agenor Moure



TIO PASTELAS

FCLC CIA LTDA

CNPJ: 77.650.478/0001-34 IE: 40106010-30

Capitão Rocha, 1464

CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR

(42)3623-6887 - guaraca@ig.com.br

Item	Código	Descrição	Qtde	Pço Unit	P
001	00000000003506	REFEICAÇÃO			UN
QTDE TOTAL DE ITENS					
VALOR TOTAL R\$					

Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4125 0417 6004 7800 0134 6501 1000 0021 1610 5084 6402

CONSUMIDOR: CPF: 453.416.300-25



NFC-e nº 00002116 Série 011
Emissão: 05/04/2025 08:48:18
Protocolo Aut: 14125053953592
Autorizada Em: 05/04/2025 08:46:41

Imp. Aprox (Lei Federal 12.741/2012) 25,44%

Operador

Alfa Automação Comercial Fone: (42)3035-3661

RS
001

Agenor Moure

D Laras

DLaras Restaurante LTDA - CNPJ:

45.823.725/0001-18

Rua Paraisiba, 3747, Portao, Curitiba,

PR, IE: 9093994679 - Fone: (41)

999-162-421

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL TOTAL
QTDE	UN	VL UNIT
14	PF Bife a milanese	
1	un	22,5000
		22,50
84	Refrigerante lata	
1	un	5,5000
		5,50
QTD TOTAL DE ITENS		2
VALOR TOTAL R\$		28,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		28,00
Troco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4125 0445 8237 2500 0118 6500 1000 0004 0010 1985 0889

CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25

NFC-e nº: 400

Série: 1 24/04/2025 12:44:17

Protocolo de Autorização: 141250650159775

Data de autorização: 24/04/2025 00:44:14



Pedido: 497

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 4,82

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°
	30/04/2025	3563	2935/2025	3044/2025	

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 _____
2070 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Valor R\$ 83,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total das retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 83,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
38901 - ISAAC DE ABREU
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Oitenta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 3044/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 30/04/2025, às 17:16, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA, SECRETÁRIO DE FINANÇAS, em 30/04/2025, às 17:17, conforme horário oficial de Brasília.

Comprovante de Pagamento
Anexo ao empenho
3044/2025