



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
6525/2024	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
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
		Agência
		Conta
		Conta Corrente
		001 4660-4 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	R\$ 100,00
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
6318/2024	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	R\$ 100,00
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	R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação 31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação 13/09/2024

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 n° 229		Ano: 2024	Data: 14/08/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 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: <input type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input checked="" type="checkbox"/> (01) Diária(s) para Almoço <input checked="" type="checkbox"/> (01) Diária(s) para Janta <input type="checkbox"/> 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\$ 100,00		Valor por extenso: Cem reais	
Período de utilização do recurso: 14/08/2024			
Assinatura do solicitante:			
Assinatura do responsável:			
Conta para depósito			

OSWALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
do Cantagalo
Protocolo 007/2024

Agencia Moura

POSTO COPA LTDA CNPJ: 15.730.020/0001-32
RUA ALZANO CARDOSO, 1391, AGRICOLA DO NOROESTE, PR
Cidade: Curitiba - Estado: Paraná - CEP: 81130-000

ENTRADA EM CONTINGENCIA
Pendentes de autorização

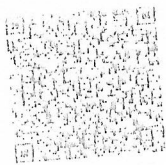
Código	Descrição	Qtd	VL Unit	Total
SEN 0101	DOLE COM 1000g	01	5,00	5,00
SEN 0102	DOLE COM 1000g	01	5,00	5,00
Qtd Total de itens				2
Valor Total R\$				10,00
Valor Total R\$				10,00
Valor Total R\$				10,00
Valor Total R\$				10,00

Consultar pela Chave de Acesso em

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

Chave de Acesso: 00041579-002-14/06/2024-20:08:03

NFC-e nº 00041579-002-14/06/2024-20:08:03
Protocolo Aut: 141241248694339



Tributos aporcionados: Federal R\$ 1,00 (10%) / Estadual R\$ 1,52 (15,2%) / Municipal R\$ 0,00 (0%) - Fonte: IEP1 - PR 241637
www.fazenda.pr.gov.br

Agencia Moura

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

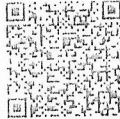
Item	Código	Descrição	Qtde x Pço Unit	Preço
001	00000000000072	REFEICAO	50KGx1,00	50,00
QTDE TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				50,00
Ticket				50,00

Consultar pela Chave de Acesso em

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

141241248694339-00041579-002-14/06/2024-20:08:03

CONSUMIDOR: CPF: 463.416.390-28



NFC-e nº 00041579-002-14/06/2024-20:08:03

Emissão: 14/06/2024 20:08:03

Protocolo Aut: 141241248694339

Autorizada Em: 14/06/2024 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

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

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

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

Código da operação:	00130236
Chave de segurança:	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