



# 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

|                            |                          |                                 |                      |                       |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------|
| <b>Número</b><br>5680/2024 | <b>Tipo</b><br>Ordinário | <b>Emitido em</b><br>17/07/2024 | <b>Requisição Nº</b> | <b>Req. Compra Nº</b> |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------|

|   |               |
|---|---------------|
| <b>Licitação</b><br>Tipo<br>Sem licitação | <b>Número</b> |
|---|---------------|

|   |                |                           |                        |                               |                           |                        |                               |
|---|----------------|---------------------------|------------------------|-------------------------------|---------------------------|------------------------|-------------------------------|
| <b>Contrato/Aditivo</b><br>Sequência Contrato | <b>Aditivo</b> | <b>Início da vigência</b> | <b>Fim da vigência</b> | <b>Fim da vig. atualizada</b> | <b>Início da execução</b> | <b>Fim da execução</b> | <b>Fim da exe. atualizada</b> |
|---|----------------|---------------------------|------------------------|-------------------------------|---------------------------|------------------------|-------------------------------|

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

|   |                 |
|---|-----------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE  | Saldo anterior  |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE   | R\$ 21.735,83   |
| 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                           | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS   | R\$ 125,00      |
| 1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO Do Exercício | Saldo atual     |
|   | R\$ 21.610,83   |

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 18 DE JULHO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS A TIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 204-2024 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>5542/2024</b> | 18/07/2024 |               | 5680/2024  |

**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   | Saído do empenho  |  |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  | R\$ 125,00        |  |
| 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE              | Valor liquidado   |  |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  | <b>R\$ 125,00</b> |  |
| 1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO | Saído a Liquidar  |  |
|  | R\$ 0,00          |  |

**Outras informações**

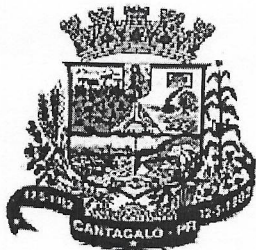
**Retenções**

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| Total de retenções | R\$ 0,00          |
| Valor líquido      | <b>R\$ 125,00</b> |

Servidor que autorizou a liquidação: 31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação: 17/08/2024

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 DE DIÁRIA

|   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
| Solicitação nº 204  | Ano: 2024   | Data da solicitação: 17/07/2024 |
| Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, Diárias Para Despesas De Viagem, Conforme Abaixo:   |   |                                 |
| Telefone para Contato: (42) 9 9909 – 7643   |   |                                 |
| Nome do Solicitante: AGENOR ALENCAR DE MOURA  |   |                                 |
| Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA.  | CPF: 453.416.300 – 25                                       |                                 |
| Dados do Destino/Evento: CURITIBA – PR  |   |                                 |
| Solicitação:<br>(01) Diária(s) para Café<br>(01) Diária(s) para Almoço<br>(01) Diária(s) para Janta<br>( ) Diária(s) para Almoço/Janta<br>( ) Diária(s) para Pernoite (Hotel)                               |   |                                 |
| Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. |   |                                 |
| Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.   | Custo provável do veículo: R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS). |                                 |
| Valor: R\$ 125,00   | Valor por Extenso: CENTO E VINTE E CINCO REAIS              |                                 |
| Período da Utilização do Recurso: 18/07/2024.   |   |                                 |
| Assinatura do Solicitante: <i>Agenor Moura</i>  |   |                                 |
| Assinatura do Responsável: <i>Osvaldo Okonoski</i>  |   |                                 |
| Conta para Depósito:  |   |                                 |

OSVALDO OKONOSKI  
Secretário de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2021

**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 ALENCAR DE MOURA                     |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 453.416.300-25                              |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 125,00                                  |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 12,00                                   |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                       |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAGAMENTO DE FORNECEDOR                     |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 19/07/2024          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 19/07/2024 10:56:40 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00117411         |
| <b>Chave de segurança:</b> | R1ZH5C8TCYM3K124 |

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

CNPJ: 22.637.986/0001-48 MARIA DA LUZ LUIZ GARDIN  
 Rua Jose Domingues Pereira, 135 - Ouro Verde  
 CAMPO LARGO PR  
 Fone: (41)3392-2663

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| QTD UN             | DESCRIÇÃO         | VL UNIT | VL TOTAL       |
|--------------------|-------------------|---------|----------------|
| 1 UN               | BUFFET LIVRE      | 22,90   | 22,90          |
| 1 UN               | AGUA O/ GAS 510ML | 2,50    | 2,50           |
| Total de itens     |                   |         | 2              |
| Valor Produtos R\$ |                   |         | 25,40          |
| Descontos R\$      |                   |         | 0,00           |
| Descontos R\$      |                   |         | 0,00           |
| Valor a Pagar R\$  |                   |         | 25,40          |
| FORMA DE PAGAMENTO |                   |         | VALOR PAGO R\$ |
| Saldo de Débito    |                   |         | 25,40          |
| Saldo R\$          |                   |         | 0,00           |

Consulte pela chave de acesso em

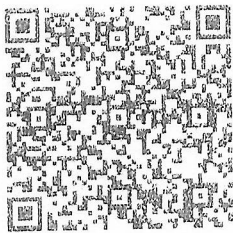
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

124 0722 0379 0600 0146 6500 1000 0168 9610 0168 9612

CPF: 453.416.300-25

NFC-e nº 000.016.896 Série 001 18/07/2024 12:27:50  
 Via Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



www.kaysen.com.br | 41.3292.1001

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA  
 CNPJ: 03479621000120 IE: 9040825204  
 R ROD BR 277 - KM 243 S/N. 0  
 SAHARA DOS ROQUEIRAS (LOCALIDADE), ITATI, PR

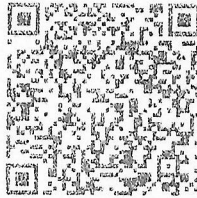
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código              | Desc              | Qtde Un | VL Unit        | VL Total |
|---------------------|-------------------|---------|----------------|----------|
| 498                 | REFEICAO VARIAVEL | 1 Uni   | 25,00          | 25,00    |
| QTD. TOTAL DE ITENS |                   |         |                | 1        |
| VALOR TOTAL R\$     |                   |         |                | 25,00    |
| VALOR A PAGAR R\$   |                   |         |                | 25,00    |
| FORMA DE PAGAMENTO  |                   |         | VALOR PAGO R\$ |          |
| Dinheiro            |                   |         | 25,00          |          |

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4124 0703 4790 2100 0120 6500  
 1000 0779 2017 6409 7412

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

NFC-e nº 077920 Série 1 18/07/2024 04:59:22  
 Protocolo de autorização: 141241091434764  
 Data de autorização: 18/07/2024 04:59:21



Tributos Totais Incidentes  
 (Lei Federal 12.741/2012) 0,00  
 Trib aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun  
 MD-5: D08556949CE79E0A97A0C3FC861A0C54  
 COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

*Agenor Moura*

RESTAURANTE LAGOA LTDA  
 RESTAURANTE LAGOA LTDA  
 CNPJ: 81.667.701/0001-80 IE: 90958660-74  
 ROD BR 277 - KM 395, 1  
 CEP: 85.140-000 - Cândói/PR  
 (42)9843-9945 - nfe@alfaautomacao.com.br

| Item               | Código          | Descrição               | Qtde x Pço Unit. | Preço |
|--------------------|-----------------|-------------------------|------------------|-------|
| 001                | 000000000000017 | DESPESA COM ALIMENTAÇÃO | 1 UN             | 50,00 |
| QTD TOTAL DE ITENS |                 |                         |                  | 50,00 |
| VALOR TOTAL R\$    |                 |                         |                  | 50,00 |
| Dinheiro           |                 |                         |                  |       |

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br>  
 4124 0781 6677 0100 0180 6500 1000 0377 7311 8162 6192  
 CONSUMIDOR: CPF 453.416.300-25



NFC-e nº 00037773 Série 001  
 Emissão: 18/07/2024 18:26:09  
 Protocolo Aut: 141241095771681  
 Autorizada Em: 18/07/2024 18:26:14

Imp Aprox. (Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 12,72  
 Alfa Automação Comercial Fone: (42)3035-3661