



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 N°	Req. Compra N°
7406/2024	Ordinário	12/09/2024		

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	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	001	4660-4	6780-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 9.002,16
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\$ 125,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 8.877,16

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 FOZ DO IGUAÇU-PR NO DIA 13 DE SETEMBRO DE 2024. VIAGEM A FIM DO TRANSPORTE DE FISIOTERAPEUTAS DA SECRETARIA DE SAÚDE PARA PARTICIPAREM DE UM CURSO DE AURICULOTERAPIA. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 267-2024 DA SEC DE SAÚDE

JOAO KONJNSKI
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
7174/2024	12/09/2024		7406/2024

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	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente 001	4660-4	6780-6

Classificação da despesa		
06 SECRETARIA DE SAÚDE		Saldo 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		R\$ 125,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
12/10/2024

Histórico



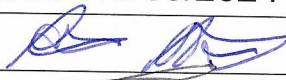

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 nº 267	Ano: 2024	Data: 12/09/2024
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: Foz do Iguaçu/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: A fim de transportar as fisioterapeutas da Secretaria de Saúde para participarem de um curso de auriculoterapia.		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 13/09/2024		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		

Agenor Moura

TRIGO E CIA
36.027.906/0001-47
(45) 3025-3800
AV JOSE MARIA DE BRITO 2010
F02 DO IGUAÇU/PR

** NÃO É DOCUMENTO FISCAL **
** RELATÓRIO GERENCIAL **

ABERTO EM: 13/09/2024 - 05:58
COMANDA: 558
453.416.300-25

RELATÓRIO DE CONSUMO

DESCRICAÇÃO	QTD	PREÇO	TOTAL
BUFFET COLONIAL	0,05	52,00	2,50
CAFF BUFFET COLONIAL	1,00	7,00	7,00
DINHEIRO: 9,50			
= SUBTOTAL:			9,50
= TOTAL...:			9,50
- PAGD...:			10,00
TROCO:			0,50

ATENDENTE: PAULA EDUARDA TURNO 02

VOATRO SISTEMAS

Agenor Moura

RESTAURANTE FARAH LTDA
Churrascaria Carretao

CNPJ: 31.251.539/0001-47 - IE: 9078937405
Rua Rua 03 de maio, 4227 - Loteamento Sao Lourenco - Santa
Terezinha de Itaipu - PR
Telefone: (45) - 3541 0439

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd. Und	Vir.Unit.	Desc.	Vir.Total
000519	BUFFET	1,00 UN	50,000	0,00	50,00
000234	AGUA MINERAL CRISTAL SEM GAS 500 ML	1,00 UN	5,000	0,00	5,00
Qtd. Total de Itens					2
Valor Total R\$					55,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				55,00	

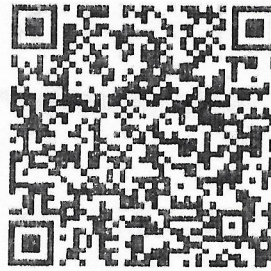
Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4124 0931 25 15 3900 0147 6500 2000 0185 0612 8156 2878

CONSUMIDOR

CPF: 453.416.300-25 CONSUMIDOR
NFC-e nº: 000.018.506 - Série: 2 13/09/2024 13:25:20 - Via Consumidor

Protocolo autorização: 141241414630014
Data autorização: 13/09/2024 13:25:21



Trib Aprox R\$ 7,44 Fed, R\$ 10,45 Est e R\$ 0,00 Mun

Fonte: IBPT/empresoma D8CAG2

Vendedor: SUPERVISOR

Emitido por ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas

Agenor Moura

MERCADO 500

MERCADO 500 LTDA
Rodovia BR 277, SN - Bela Vista
85400-000 - Guaraniáçu - PR
CNPJ: 12.599.612/0001-21 - IE: 9053442932

RESUMO DO MOVIMENTO

Nº: 1196692/PO	Data/Hora de emissão: 13/09/2024 13:25:21
Cliente: Consumidor	Atendente: 230 - FRANCIELI
Usuário: 230 - FRANCIELI GABARDO	Terminal: 4
ID Código Qtd	Descrição Valor unitário Total
1 00010183407 1 UN	EXPRESSO NESTLE x 8,00 8,00
Total	8,00
Melo de pagamento	Vencimento Valor total
Dinheiro	10,00
Troco em dinheiro	2,00

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:28:13
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	17/09/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.780
VALOR TOTAL	125,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6
NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR. AUTENTICACAO	A.C3B.16F.D5A.15A.411
------------------	-----------------------



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
	13/09/2024	8317	7174/2024	7406/2024	

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

Classificação da despesa
1970 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\$ 125,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 7406/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE