



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 **3564/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **10/05/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ 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		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 22.457,16
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\$ 22.332,16

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 DE IGUAÇU - PR NO DIA 10 DE MAIO 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 Nº 135-2024 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 3371/2024	<i>Emitido em</i> 10/05/2024	<i>Requisição N°</i>	<i>Empenho N°</i> 3564/2024
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

Licitação <i>Tipo</i> Sem licitação	<i>Número</i>
Contrato/Aditivo <i>Seqüência Contrato</i>	<i>Aditivo</i> <i>Início da vigência</i> <i>Fim da vigência</i> <i>Fim da vig. atualizada</i> <i>Início da execução</i> <i>Fim da execução</i> <i>Fim da exe. atualizada</i>

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

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo do empenho	R\$ 125,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 125,00
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
	Valor líquido	R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
09/06/2024

Histórico

Agenor Moura

Agenor Moura

LANCHONETE E RESTAURANTE BORGHELOT LTDA
CNPJ 02648980000198 IE 9016402388
ROD BR 277 - SN - KM 621 KM 621 TATI JUPY
CEP: 85840000 Ceu Azul/PR
Fone: 45984190349

Pablo Alex Zonta
CNPJ: 02.044.517/0001-08
IE: 90146261-55

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Data: 24 de Outubro, 987 - Bairro: Ipe - Medianeira, PR - CEP 85884-000

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ESPECIES DE REFEICAO	1,00 UN x	50,00 =	50,00
D. TOTAL DE ITENS			1
LOR TOTAL RS			50,00
RMA DE PAGAMENTO			Valor Pago
heiro			50,00
co R\$			0,00

presas optante pelo Simples Nacional. Não gera credito de IPI e MS. Trib aprox R\$: 2,10 Federal e 3,50 Estadual. Fonte: IBPT 16F8.

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número 4551 Série 2 Emissão 10/05/2024

Consulte pela Chave de Acesso em

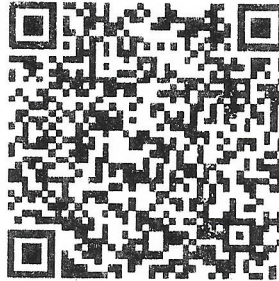
CHAVE DE ACESSO

1124 0502 0445 1700 0108 8500 2000 0045 5110 1004 4457

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ ou Id. Estrangeiro: 45341630025

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 14124071151478 10/05/2024 12:18:37

tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total: R\$ 5,60, R\$ 2,10 Federal e R\$ 3,50 Estadual
Fonte: IBPT 5A16F8

#	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	375	COXINHA	1,00	UN	7,75	7,75
002	493	CAFE C/1 LEITE GRANDE	1,00	UN	9,50	9,50
003	1095	TRIDENI CANELA 8g/1	1,00	UN	3,00	3,00
QTD. TOTAL DE ITENS						00
TOTAL A PAGAR						20,25

FORMA DE PAGAMENTO: dinheiro
Valor Pago: 20,25
Informação dos Tributos Totais: 4,00
(Lei Federal 12.741/2012)

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.tazenda.pr.gov.br/nf/eConsulta>

4124 0502 0445 1700 0108 8500 2000 0045 5110 1004 4457

CNPJ: 02648980000198
CNPJ: 45341630025 CONSUMIDOR FINAL ROD BR 277
SN - KM 621, 0
TATI JUPY
Ceu Azul
PR 85840000


Data de Emissão: 10/05/2024 08:12:27

Protocolo de Autorização: 141240709920935

Consulta via leitor de QR Code



EASY 5.0 www.marcborghe.com.br Fone 45 99972 0179

	
LANÇONETE E RESTAURANTE BORGHELOT LTDA	
CNPJ: 02.648.960/0001-98	
ROD BR 277 - SN - KM 621, 0, KM 621, TATU JUPY, Céu Azul, PR	
COXINHA (Código: 375)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UN VI. Unit.: 7,75	7,75
CAFE C/ LEITE GRANDE (Código: 493)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UN VI. Unit.: 9,5	9,50
TRIDENT CANELA 8G / MONDELEZ (Código: 1095)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UN VI. Unit.: 3	3,00
Qt. total de itens:	3
Valor a pagar R\$:	20,25
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	20,25
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	4,10

Informações gerais da Nota
EMISSÃO NORMAL
Número: 185736 Série: 2 Emissão: 10/05/2024 08:12:27 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 141240709920935 10/05/2024 08:12:27
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03
Chave de acesso
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/
Chave de acesso:
4124 0502 6489 6000 0198 6500 2000 1857 3610 1324 3192
Consumidor
CPF: 453.416.300-25
Nome: CONSUMIDOR FINAL
Logradouro: ROD BR 277 - SN - KM 621, 0, , TATU JUPY, Céu Azul, PR
Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 24/05/2024 07:40:32



Pablo Alex Zonta
CNPJ: 02.044.517/0001-08
24 de Outubro, 987, Ipe, Medianeira, PR

DESPESAS DE REFEICAO (Código: 1) **Vi. Total**

Qtde.:1 UN: UN Vi. Unit.: 50 50,00

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: **50,00**

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 50,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 5,60

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 4551 Série: 2 Emissão: 10/05/2024 12:18:37 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240711514783 10/05/2024 12:18:39

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

Chave de acesso:

4124 0502 0445 1700 0108 6500 2000 0045 5110 1004 4457

Consumidor

CPF: 453.416.300-25

Nome:

Informações de interesse do contribuinte

Empresa optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito de IPI e ICMS. Trib aprox R\$: 2,10 Federal e 3,50 Estadual. Fonte: IBPT 5A16F8

Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 24/05/2024 07:40:41

13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:47
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	13/05/2024
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	F.E6F.5B0.E30.717.673
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH635059 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA.



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
	14/05/2024	4007	3371/2024	3564/2024	

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
 Endereço: RUA ALZIRA DE ABREU, 960
 Cidade/UF: Cantagalo/PR
 Matrícula: 62877-8
 CPF/CNPJ: 453.416.300-25
 Bairro: CENTRO
 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
 37921 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos Documento Data Valor

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 3564/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE



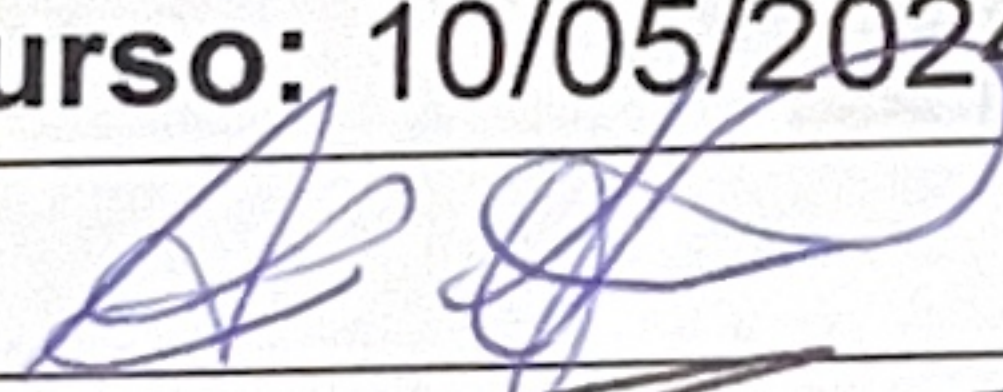
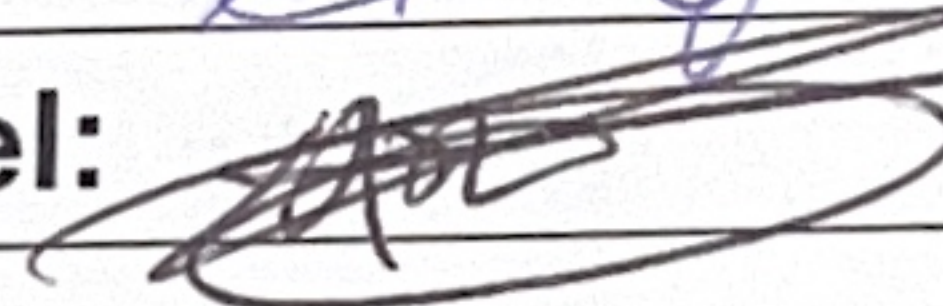

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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° 135	Ano: 2024	Data: 10/05/2024
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: 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: 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\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 10/05/2024		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável:  		
Conta para depósito		

OSVALDO OKOMOSKI
Secretário de Finanças
Cantagalo
Decreto 007/2021