



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
6606/2024	Ordinário	19/08/2024		

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 13.131,43
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\$ 125,00
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 13.006,43

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 19 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 Nº 230-2024 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
6395/2024	19/08/2024		6606/2024

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 **AGENCIADOR 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		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 125,00
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 líquido
	R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
 31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação _____
 18/09/2024

Histórico _____

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO TRATI PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 TE: 9072006409

Ducto Auxiliar da NfCe
Código Descrição Qtde. Vl. Item

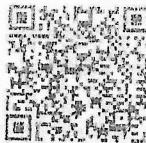
601 919 1705300812022000RPLLELR8 0025 10R 25,00

TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro 25,00

Vendedor: 5465 - vendedor não localizado

Numero 1267561 Sertão Emissão 19/08/2024 04:28:24
VIA CONSUMIDOR

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/office/consultas>
4124082411241271418506 15/08/2024 04:28:24
CONSUMIDOR CPF: 45341630025



Protocolo: 141241271418506 15/08/2024 04:28:24
COO: 022776

Ações Nov 12

CPF: 03 272 765 0002 - 45 89009 RUIO MANSO LIMA
R VEREADOR JAILIA DE FRANCA, 85002-510 - JARDIM DAS LAGOAS PARANAGUÁ-PR
Fone: (42) 3035-0816 Fax: (42) 3008-5129-12
Recuperação Auxíliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
60: 24710124000129 0025 10R 25,00
Quantidade Total de Itens 1 UN X 5,500 5,500
Código de Pagamento R\$ 5,500
Forma de Pagamento Outros VALOR PAGO R\$ 5,500
Cartão de Crédito

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/office/consultas>
4124 0803 24082411241271418506 15/08/2024 04:28:24
NFC-e de 000921800 Sertão Emissão 19/08/2024 19:49:24
Protocolo de Autorização 15/08/2024 19:49:24



IBLÉ, APROX., FERRAZ R50,00, ESTABOUL, RST, 10 e NOROESTE
Fonte: IBPT 501761
Operador: GIBRETEL, FILIPE DE PAULA
GIBRETEL, PATRÍCIO
<https://viascott.com.br/feartushbu>

CHURRASCARIA E LANCHONETE DA FAMILIA
CWB LTDA
RUA SALOMAO GUELMANN, 66 - NOVO MUNDO - Curitiba/PR
(41) 3015-9480
26382919000180 - 9073429053

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

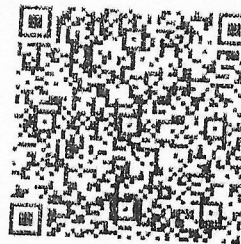
Não permite aproveitamento de ICMS

Produtos	Total
001 Buffet Livre Semana 1 * 26,90 = 26,90	26,90
002 Água Com Gás 1 * 4,00 = 4,00	4,00
Quantidade total de itens	2,00
Subtotal	30,90
Total	30,90
Forma de pagamento	Valor
Dinheiro	40,00
Troco	9,10
Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012)	0,00

Numero: 66679 - Serie: 2 - Emissão: 19/08/2024 12:09:00
Via Consumidor
Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
4124 0826 3629 1900 0180 6500 2000 0868 7915 0365 7604
CPF/CNPJ: 45341630025

Venda: 11690
Comanda: 56

Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de autorização: 141241272808357 - 19/08/2024 - 12:10:26
Emissão por Plug Commerce www.plugcommerce.com.br

Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/08/2024 às 13:54:40

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
Conta Origem: 0932/006/00624073-5	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/4660/00000006780-6	CPF/CNPJ: 453.416.300-25
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: AGENOR ALENCAR DE MOURA	Valor: R\$ 125,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 12,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/08/2024	Código da Operação: 00106299
Data da Operação: 20/08/2024	Chave de Segurança: TN32SXA1F3QY4QP2

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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°
	25/08/2024	7416	6395/2024	6606/2024	

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
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\$ 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 6606/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE



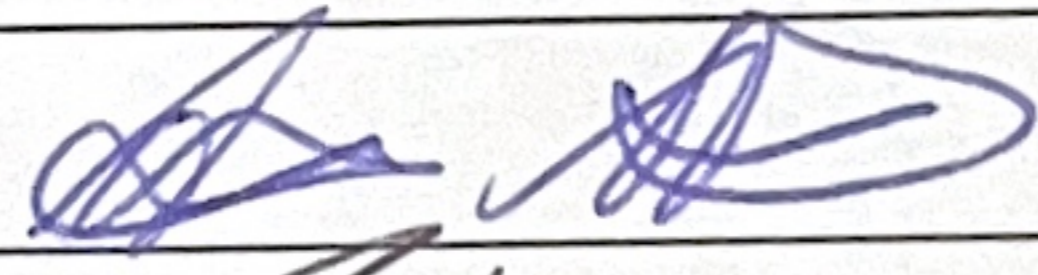
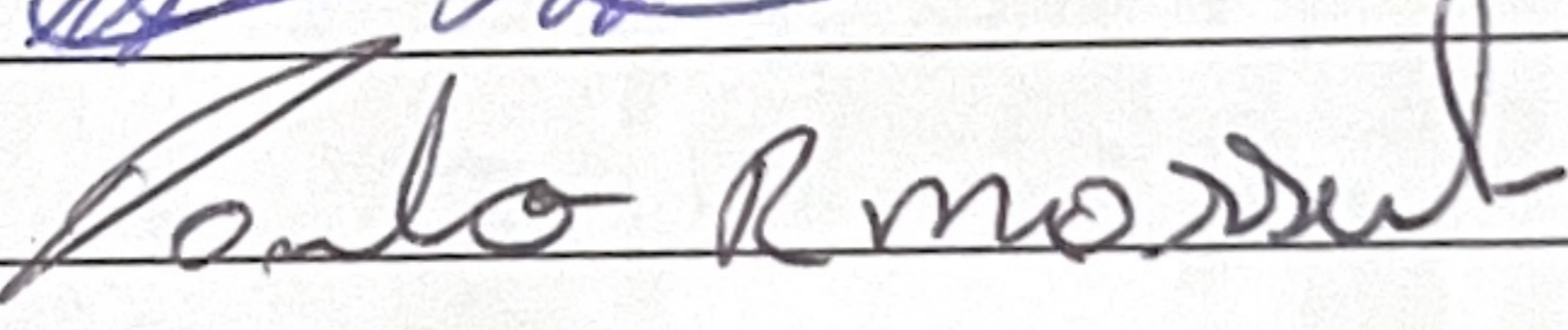

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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° 230	Ano: 2024	Data: 19/08/2024
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: (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: 19/08/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável:		
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
do Cantagalo
Decreto 007/2021