



# 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 **5835/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **24/07/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Seqüência 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		
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 20.910,83
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		<b>R\$ 125,00</b>
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 20.785,83

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 24 DE JULHO 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 207-2024 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 **5664/2024** Emitido em **24/07/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **5835/2024**

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 **Conta Corrente** Agência **001** Conta **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		<b>R\$ 125,00</b>
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

Servidor que autorizou a liquidação **81131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN** Valor líquido **R\$ 125,00**

Vencimento da liquidação **23/08/2024**

Histórico \_\_\_\_\_

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)8843-9945 - nfe@alfaaumacao.com.br

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

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br>  
4124 0781 6677 0100 0180 6500 1000 0360 6312 4185 1461  
CONSUMIDOR - CPF:463.416.300-25



NFC-e nº 00038063 Série 001  
Emissão: 24/07/2024 18:51:36  
Protocolo Aut: 141241129807992  
Autorizada Em: 24/07/2024 18:51:43

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

Agenor Moura

A. NESTOR M. DALL AGNOLL LTDA  
RESTAURANTE PARADA 39  
CNPJ: 11.869.357/0001-27 - IE: 9051764126  
Rodovia ROD BR 277, S/N - SAO LUIZ DO PURUNA - Balsa Nova -  
PR  
Telefone (41) - 3651 1196

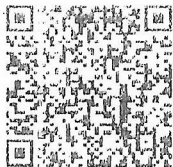
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde.	Und.	Vlr.Unit.	Desc.	Vlr.Total
00013	SALGADO ASSADO	1,00	UN	10,00	0,00	10,00
00013	SALGADO ASSADO	1,00	UN	10,00	0,00	10,00
00071	PIZZADO MEDIO	1,00	UN	5,00	0,00	5,00
Qtde Total de Itens						3
Valor Total R\$						25,00
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						25,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4124 0711 8693 5700 0127 6500 3000 0106 2915 0774 9321



CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25  
CONSUMIDOR  
NFC-e nº: 000.010.629 - Série: 3  
24/07/2024 07:50:44 - Via Consumidor  
Protocolo autorização: 141241125323113  
Data autorização: 24/07/2024 07:50:43

Trib Aprox: R\$3,36 Fed, R\$4,75 Est, R\$0,00 Mun  
Fonte IBPT/empresome 24F470  
Vendedor SUPERVISOR  
Emitido por ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas

Agenor Moura

RESTAURANTE DO ALEMÃO  
CNPJ:32932784000182 IE:9080670106  
R ROD BR 277 KM 244, 2, 0  
SERRA DOS NOGUEIRAS, DALL, PR

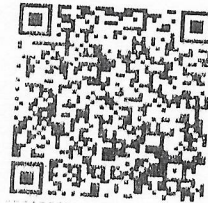
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un.	Unid.	Vl.	Total
1	REFEICAO	1	Unid.		50,00	50,00
QTDE TOTAL DE ITENS						1
VALOR TOTAL R\$						50,00
VALOR A PAGAR R\$						50,00
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Outros						50,00

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4124 0732 9327 0400 0182 6500 1000 0137 2310 2491 2650

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25  
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 S/N DESCRICAO  
SEM DESCRICAO

NFC-e nº15723 Série 1 24/07/2024 12:27:52  
Protocolo de autorização: 141241126819339  
Data de autorização: 24/07/2024 12:27:51



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 15,72  
Trib aprox R\$6,72 Fed, R\$9,00 est, R\$0,00 mun  
Fonte: IBPT BEA5CD  
ND: 5: D08556949CE79ED097A0C3FC061A0C54  
ICMS a ser recolhido conf. LC123/2006-Simples Nacional  
VOLTE SEMPRE!

**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. 00000000 - 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>	25/07/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/07/2024 10:13:08

<b>Código da operação:</b>	00108555
<b>Chave de segurança:</b>	JWNVT1ZKV1501NNO

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
	25/07/2024	6542	5664/2024	5835/2024	

**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: 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

**Outras informações** Valor: **R\$ 125,00**

**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 5835/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE



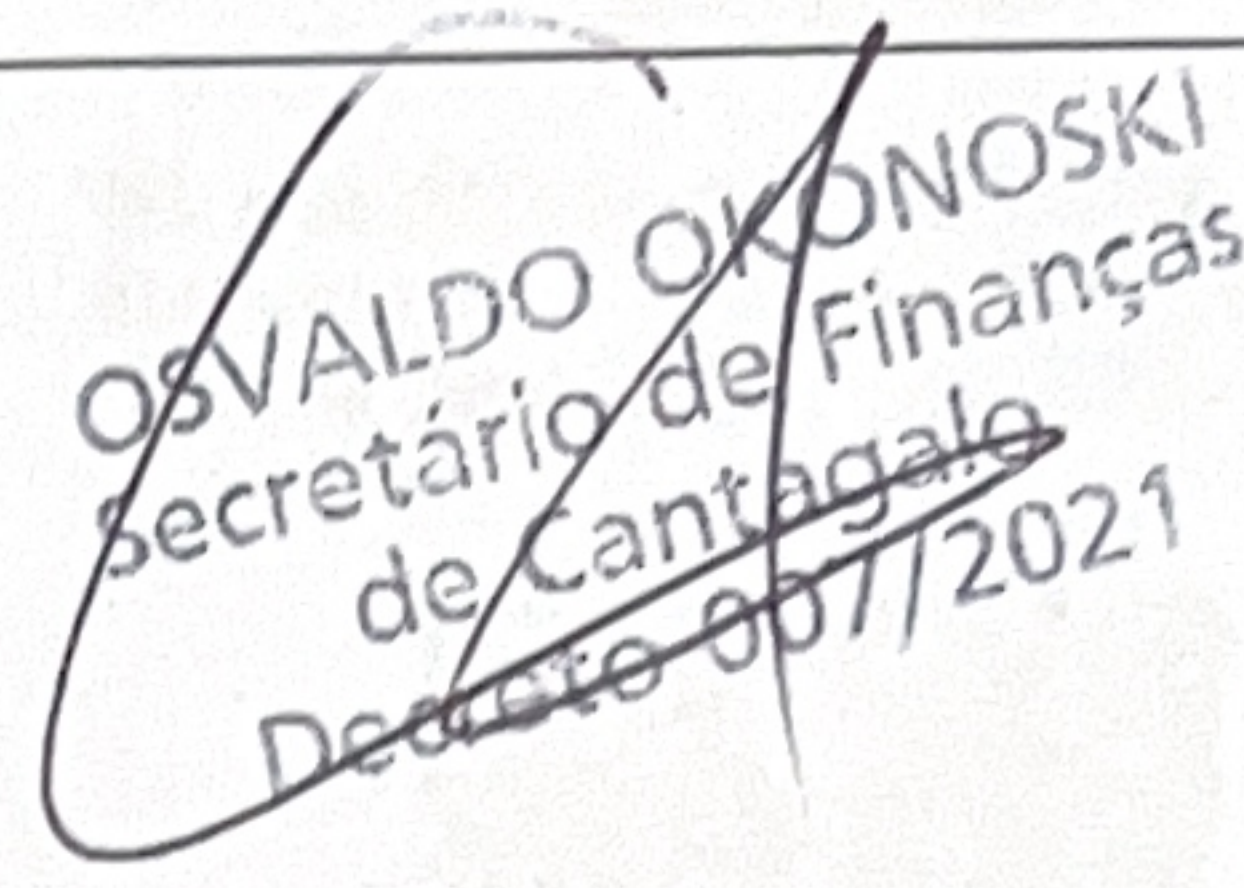
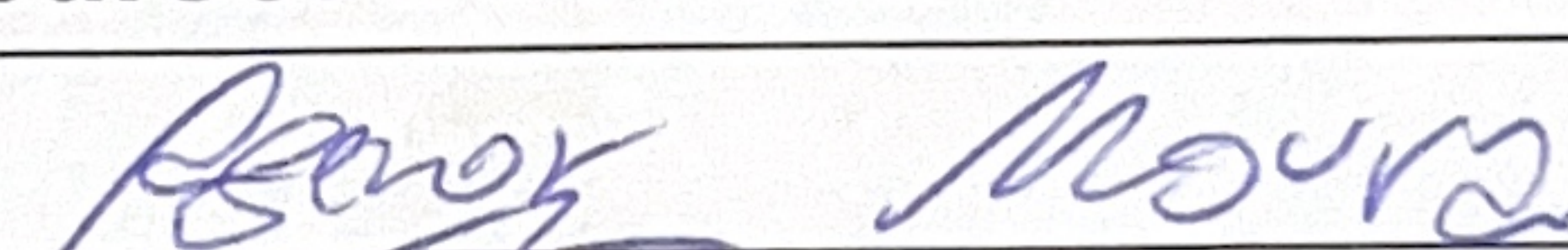
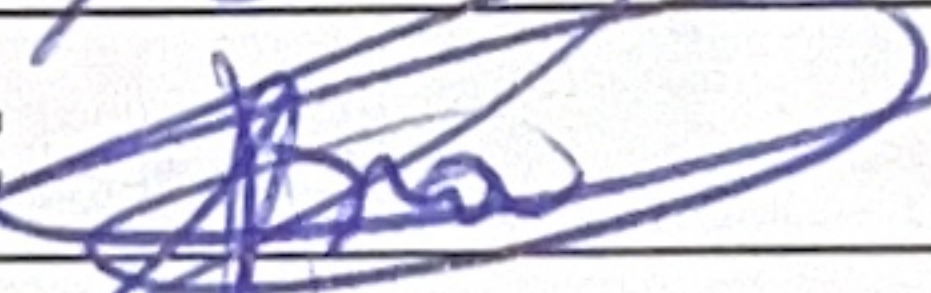
# PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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° 207	Ano: 2024	Data: 24/07/2024
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: 24/07/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável:		
Conta para depósito	