



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°
6165/2024	Ordinário	30/07/2024		

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		Bairro
Endereço		CENTRO
RUA ALZIRA DE ABREU, 960		Conta
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\$ 1.615,71
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 100,00
3.3.90.93.02.03 DIESEL	Saldo atual
2123 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	R\$ 1.515,71
Do Exercício	

Outras informações

Histórico
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM O ABASTECIMENTO DE 5,6200 LITROS DE COMBUSTÍVEL (DIESEL), EM VIAGEM A CIDADE DE JANDAIA DO SUL -PR NO DIA 21 DE JUNHO DE 2024, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA 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 6004/2024	Emitido em 30/07/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 6165/2024
----------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

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		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 100,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
3.3.90.93.02.03 DIESEL		R\$ 100,00
2123 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\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
29/08/2024

Histórico

	
ZAFALON POSTO RIO BONITO TDA CNPJ: 17.276.613/0001-59 ROD. BR 466 KM 51,3, SN, , SÍTIO BOA VENTURA, BOA VENTURA DE SAO ROQUE, PR	
DIESEL S10 (Código: 4)	VI. Total
Qtde.:17,7936 UN: L VI. Unit.: 5,62	100,00
<hr/>	
Qtd. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	100,00
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Cartão de Crédito	100,00

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL
Número: 140618 Série: 13 Emissão: 21/06/2024 18:30:10 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 141240947718885 21/06/2024 18:30:13
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 0617 2766 1300 0159 6501 3000 1406 1810 0375 2520

Consumidor

CNPJ: 09.556.006/0001-14
Razão Social: CONSUMIDOR FINAL

Informações de interesse do contribuinte

#Placa: SEG-1D55 #Km: 64398;<e><n>#Codigo:69225228</n></e>
Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 19/07/2024 15:19:33

Agenor Moura



REDE DE POSTOS
ZAFALON

08. POSTO GP 3 (BOA VENTURA-PR)

ENF: 17.276.613/0001-59 ZAFALON POSTO RIO BONITO TDA
RODO ER 406 KM 51,3, SN SÍTIO BOA VENTURA BOA VENTURA DE SAO
ROQUE-PR 85225-000

Fone: (44)3771-1038 I.E.: 908.65098-31

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
014	DIESEL S10				
CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Con					
io ICMS 172/2023					
td Base: 17,79 Aliquota: R\$ 1,0635 Valor ICMS Monofasico: 18,92#Bon					
:000 #Bico:005 #Canal:05 #EI:00809862,50 #EF:00809880,29					
77936	L	X 5,6200			100,00
Qtd. total de itens					001
Valor total R\$					100,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito					100,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0617 2766 1300 0159 6501 3000 1406 1810 0375 2520

CONSUMIDOR - CNPJ 09.556.006/0001-14

CONSUMIDOR FINAL

NFC-e no 000140618 Série 013 21/06/2024 18:30:10

Protocolo de Autorização: 141240947718885

Data de Autorização 21/06/2024 18:30:13



WP laca: SEG-1055, Wkll: 64398

#Codigo: 69225228

NextPay - SDS Soluções



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

Memorando 743/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 19/07/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

Agenor de Moura:

- R\$ 100,00 (Cem reais), referente a abastecimento no dia 21 de junho de 2024, em viagem a Jandaia do Sul/PR;

Total: R\$ 100,00 (Cem reais).

Justifica-se tal pedido devido a necessidade não prevista de abastecimento para finalização da viagem, na qual o servidor teve de desembolsar a quantia supracitada.

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

Paulo Massenham

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde
PORTARIA 045/2021



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
	31/07/2024	6959	6004/2024	6165/2024	

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 _____
 2123 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.93.02.03 DIESEL Valor **R\$ 100,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 100,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
 Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 6165/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento
 Anexo ao empenho
 6165/2024