



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
4773/2025	Ordinário	07/07/2025		

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

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 18.671,45

Valor empenhado

R\$ 125,00

Saldo atual

R\$ 18.546,45

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 VAIPORA-PR NO DIA 07/07/2025. 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 123-2024 DA SEC DE SAÚDE

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 07/07/2025, às 16:57, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.



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
4763/2025	07/07/2025		4773/2025

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 do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

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

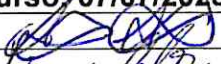
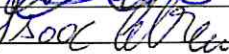
Servidor que autorizou a liquidação

38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação

06/08/2025

Histórico

Solicitação nº 123	Ano: 2025	Data: 07/07/2025
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) 9 99909-7643		
Cargo, função ou emprego: Motorista	CPF: 453.413.300-25	
Dados do destino/evento: Ivaiporã/PR		
Solicitação: (01) Diária (s) para Café (01) Diária (s) para Almoço (01) Diária (s) para Jantar () Diária (s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICIPIO DE CANTAGALO/PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde. PLACA: TBD0J04	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 600,00 (Seiscentos reais).	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 07/07/2025		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		

09/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:47:55
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/07/2025
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 554.660.000.006.675
=====

NR. AUTENTICACAO	2.626.4D3.5DD.5AF.E72
------------------	-----------------------



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°
	07/07/2025	5684	4763/2025	4773/2025	

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						
AGENOR ALENCAR DE MOURA	62877-8	453.416.300-25				
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	Valor
2070 06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
38901 - ISAAC DE ABREU			
Recursos			

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 4773/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 08/07/2025, às 10:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

Documento assinado eletronicamente por JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA, SECRETÁRIO DE FINANÇAS, em 08/07/2025, às 10:49, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

Agner Moura



VALDEMIRO HILLMANN - RESTAURANTE
CNPJ: 31.290.407/0001-24 - IE: 90789828-85 - IM:
RUA PROFESSORA SONIA MORAES, 105 - BELLA CASA
IVAIPORA - PR

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

IDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	VL UNIT	VL TOTAL
	CAFE	1	25,00	25,00
ID. TOTAL DE ITENS				1

Valor Produtos	25,00
Descontos	0,00
Rebates	0,00
Valor a Pagar	25,00

Forma de Pagamento	VALOR
cheiro	25,00
Formação dos Tributos Totais	0,02
Identificadores	

Gerador: 1
Valor Aproximado dos Tributos:
Total: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

Número: 000.001.908 - Série: 001
Emissão: 07/07/2025 08:54:33 - Via Estabelecimento

Consulta pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/infoe/consulta>

CHAVE DE ACESSO

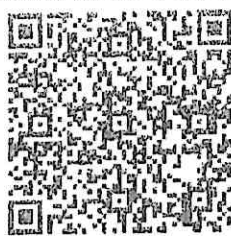
125 0731 2804 0700 0124 6500 1000 0019 1018 1337 1855

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25 CONSUMIDOR

---,0
--- - IVAIPORA/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141251073932218 07/07/2025 08:54:40



VALDEMIRO HILLMANN - RESTAURANTE
CNPJ: 31.290.407/0001-24 - IE: 90789828-85 - IM:
RUA PROFESSORA SONIA MORAES, 105 - BELLA CASA
IVAIPORA - PR

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

IDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	VL UNIT	VL TOTAL
	REFEIÇÃO	1	50,00	50,00
ID. TOTAL DE ITENS				1

Valor Produtos	50,00
Descontos	0,00
Rebates	0,00
Valor a Pagar	50,00

Forma de Pagamento	VALOR
cheiro	50,00
Formação dos Tributos Totais	16,05
Identificadores	

Gerador: 1
Valor Aproximado dos Tributos:
Total: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

Número: 000.001.910 - Série: 001
Emissão: 07/07/2025 11:48:09 - Via Estabelecimento

Consulta pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/infoe/consulta>

CHAVE DE ACESSO

125 0731 2804 0700 0124 6500 1000 0019 1018 1337 1855

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25 CONSUMIDOR

---,0
--- - IVAIPORA/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141251074945703 07/07/2025 11:48:11