



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
5179/2024	Ordinário	27/06/2024		

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 10.123,57
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
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 9.998,57

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 27 DE JUNHO 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 186-2024 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4996/2024	27/06/2024		5179/2024

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	
Contrato/Aditivo	Aditivo
Sequência	Contrato
	Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

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

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo a Liquidar
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	R\$ 0,00

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

Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
27/07/2024

Histórico

Agenor Moura

Agenor Moura

RESTAURANTE PIONEIRO

CNPJ: 02.413.812/0001-94 RESTAURANTE WOINAROVIC, LTDA
COL MACIEL, O CENTRO - PALMEIRA - PR 84130-000 I.E. 901.54659-29

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204
R ROD BR 277 - KM 243 S/N, 0
SERRA DOS ROQUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PA

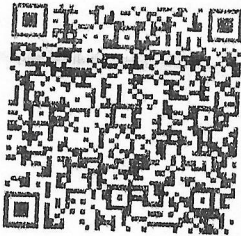
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total
001 4 REFEICAO 1 UN X 50,0000 50,00
QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 50,00

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtd	Un	VI Unit	VI Total
498	REFEICAO VARIAVEL	1	Un	25,00	25,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					25,00
VALOR A PAGAR R\$					25,00
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro					VALOR PAGO R\$ 25,00

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0602 4138 1200 0194 6500 1000 0612 8612 8447 8091

Consulte pela chave de acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0603 4790 2100 0120 6500
1000 0757 9711 8310 9415



CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25
CONSUMIDOR FINAL
NFC-e nº 000061296
Série 001
27/06/2024 12:36:07
Protocolo de Autorização:
141240977220933
Data de Autorização 27/06/2024
12:36:07

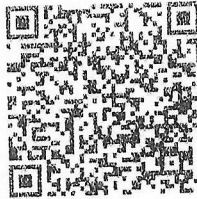
CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº 75797 Série 1 27/06/2024 07:27:02
Protocolo de autorização: 141240975626964
Data de autorização: 27/06/2024 07:27:02

Formas de pagamento
DINHEIRO 50,00

Usuário: 1-OPERADOR

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 15,72
desktop1.com.br



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
HD-5:608556949CE75ED097A8C3FC051A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8069

RESTAURANTE LAGOA LTDA
RESTAURANTE LAGOA LTDA
CNPJ: 81.667.704/0001-80 IE: 909588660-74
ROD BR 277, KM 395, 1
CEP: 85.140-000 - Cândido/PR
(42)8843-9945 - nfe@alfautomacao.com.br

Agenor Moura

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtd	x Pço. Unit.	Preço
001	000000000000017	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	UN	50,00	50,00
QTD 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 0681 6677 0100 0180 6500 1000 0368 2312 7182 1349
CONSUMIDOR: CPF: 453.416.300-25



NFC-e nº 00036823 Série 001
Emissão: 27/06/2024 18:21:24
Protocolo Aut: 14124097956645
Autorizada Em: 27/06/2024 18:21:33

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

**Aviso de lançamento**

Agência 4660-4

Conta corrente 6675-3 MUNICIPIO DE CANTAGALO

Data 01/07/2024 Valor R\$ 125,00 D
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG
DIVERS C/CTA, remessa 11, lançado a débito* em sua conta
corrente 6675-3, agência 4660-4, na data acima.
Pagamento efetuado a AGENOR ALENCAR DE MOURA,
CPF/CNPJ 453.416.300-25, na conta 6.780, agência 4660 do
banco 001, sob número de autenticação
6.110.3FE.247.87E.446.
(Cento e vinte e cinco reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante
da operação e demonstra apenas que houve um
lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde
ao valor individual pago ao favorecido informado neste
documento. O total debitado em conta corrente
corresponde à soma de todos os pagamentos processados
pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA em 02/07/2024 17:07:40



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
	01/07/2024	5836	4996/2024	5179/2024	

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
 1960 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 Documento Data Valor

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 5179/2024.

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° 186	Ano: 2024	Data: 27/06/2024
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: 27/06/2024		
Assinatura do solicitante:	<i>Agenor Moura</i>	
Assinatura do responsável:	<i>[Signature]</i>	
Conta para depósito	Ø	

OSVALDO OKOMOSKI
Secretário de Finanças
do Cantagalo
Decreto 1057/2021