



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

4452

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4595/2024	Ordinário	14/06/2024		

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	
Classificação da despesa	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	001 4660-4 6780-6

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 23.210,83
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\$ 23.085,83

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 CASCAVEL-PR NO DIA 14 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 170-2024 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 4452/2024	Emitido em 14/06/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 4595/2024
----------------------------	--------------------------	---------------	-------------------------

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

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
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: 14/07/2024

Histórico

Agenor Moura



Via Consumidor
P FEDERIZZI - ME
CNPJ: 10.489.181/0001-15 Inscrição Estadual:
9046705375
RUA ITAQUATIARAS, 774, JARDIM SANTO ONOFRE, Ca
scavel - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
1 de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
16	CAFE 01	1,000	UNID	25,00	25,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 25,00

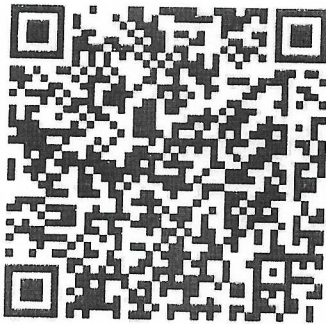
Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 1,05

Número: 31233 Série: 2 Emissão: 14/06/2024 08:
34:57

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4124 0610 4891 8100 0115 6500 2000 0312 3316 2
807 6155

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
fms cantagalo



Agenor Moura



Via Consumidor
P FEDERIZZI - ME
CNPJ: 10.489.181/0001-15 Inscrição Estadual:
9046705375
RUA ITAQUATIARAS, 774, JARDIM SANTO ONOFRE, Ca
scavel - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
1 de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
20	refeição 11	1,000	UNID	50,00	50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 50,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 2,10

Número: 31237 Série: 2 Emissão: 14/06/2024 11:
49:20

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4124 0610 4891 8100 0115 6500 2000 0312 3717 1
777 7409

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
fms cantagalo



Agenor Moura



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA
- ME
CNPJ: 16.096.890/0001-10-IE: 9063477092
RDE BR 277 KM 455 SN - BR
LARANJEIRAS DO SUL / PR
CEP: 85303495 - Fone/Fax: 554-19939800

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Unit	Total
3	JANTA	1	UN	50,00	50,00

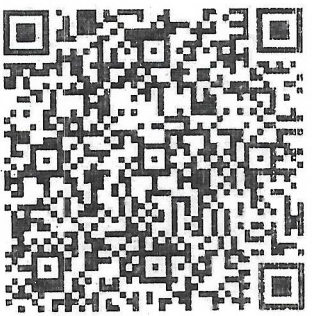
Qtd Total de Itens 1
Valor Total R\$ 50,00

Valor a Pagar R\$ 50,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro R\$ 50,00
Total Formas De Pagamento: R\$ 50,00
Toco R\$ 0,00

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

4124 0618 3968 5000 0116 6500 1000 0437 6710 6427 1721
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14
NFC-e nº 43767 Série: 1 Emissão: 14/06/2024 18:45:28
Protocolo de Autorização: 141240909519401 14/06/2024 18:45:28
Consulta Via Lector QR Code



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0932 / 006 / 00624073-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	09.556.006/0001-14

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4660 / 00000006780-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AGENOR ALENCAR DE MOURA
CPF/CNPJ:	453.416.300-25
Valor:	R\$ 125,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	18/06/2024
Data / Hora da operação:	18/06/2024 16:11:08

Código da operação:	00129942
Chave de segurança:	SEKYW1TTHLUC5JA3

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
	18/06/2024	5221	4452/2024	4595/2024	

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
 Endereço: RUA ALZIRA DE ABREU, 960
 Cidade/UF: Cantagalo/PR
 Matrícula: 62877-8
 CPF/CNPJ: 453.416.300-25
 Bairro: CENTRO
 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 4595/2024.

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° 170	Ano: 2024	Data: 14/06/2024
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: Cascavel/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\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 14/06/2024		
Assinatura do solicitante:	<i>Agenor Moura</i>	
Assinatura do responsável:	<i>Paulo R. Mossel</i> 	
Conta para depósito		