



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
762/2025	Ordinário	05/02/2025		

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 anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 72.574,59
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 72.449,59

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 05 DE FEVEREIRO DE 2025. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 14-2024 DA SEC DE SAÚDE.


JOAO KONJANSKI
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
570/2025	05/02/2025		762/2025

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
2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	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

07/03/2025

Histórico



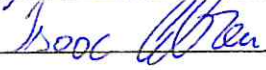
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 nº 14	Ano: 2025	Data: 05/02/2025
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) 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. PLACA: RHX8I79	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: 05/02/2025		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		

Agar Move

RESTAURANTE DO ALENHO

CPF: 32932784000162 TE: 3086570106

R RODO BR 277 KM 244, 2.º G

SERVA DUS HOSDEHANS, IRATI, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Unit	Valor Total
1	REFEITO	UNIT	50,00	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS					
VALOR TOTAL R\$					
VALOR A PAGAR R\$					
FORMA DE PAGAMENTO					
Outros					

Consulte pela chave de acesso em
Int de: //www.fazenda.pr.gov.br/nf-e/consultar
4125 0232 9371 8400 0162 6300 1000 9152 7114 6095 9749

Consumidor - CPF: 413.416.300-25
Endereço: RUA DO HIRACURU 1 SEM DESECRITO
SEM DESCRITO

NFC-e nº 16271 Série 1 05/02/2025 12:03:58
Protocolo de autorização: 141250196254955
Data de autorização: 05/02/2025 12:03:58



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
Trib aprox R\$6,72 fed, R\$9,00 est, R\$0,00 aut

Fonte: LOPF BRASCO

NF-e: 5.100556949CE79ED097NACJFC061NOC54

ICMS a ser recolhido conf. LC123/2006-Simples Nacional

UNITE SERPRE!

Agar Move
I. V. COMERCIO DE ALIMEN

TOS LTDA

RDO BR 277 KM 254, 1.º KM, SHT-LINHA PIRAO

IRATI-PR Tel: 4234531167

EMP: 24710124000129 TE: 9072086489

Documento Auxiliar da NF-e

Ser Descrição Qtd. Vl. Item

001 913 1105500413027000=REFEITO R\$25 100

002 913 1105500413027000=REFEITO R\$25 100

QTD. TOTAL DE ITENS

VALOR TOTAL R\$

FORMA DE PAGAMENTO

Outros

Valor a pagar: R\$50,00

Valor pago: R\$50,00

Valor devido: R\$0,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

Valor total: R\$50,00

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:27:11
466004660 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025
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 554.660.000.013.052

NR. AUTENTICACAO 6.949.860.2AE.09A.70E



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
	05/02/2025	842	570/2025	762/2025	

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	Matrícula	CPF/CNPJ
AGENOR ALENCAR DE MOURA	62877-8	453.416.300-25
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

2080 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

Valor
R\$ 125,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento

38901 - ISAAC DE ABREU

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 762/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS