



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
8152/2024	Ordinário	09/10/2024		

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 Banco

Conta Corrente 001

Agência

4660-4

Conta

6780-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo anterior

R\$ 8.146,80

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor empenhado

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R\$ 125,00

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Saldo atual

1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

R\$ 8.021,80

Do Exercício

Outras informações

Histórico

EFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE JANDAIA-PR NO DIA 09 DE OUTUBRO 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 296-2024 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
8025/2024	09/10/2024		8152/2024

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	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	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
1970 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

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação

08/11/2024

Histórico



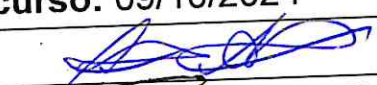
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 296	Ano: 2024	Data: 09/10/2024
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: Jandaia do Sul/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: 09/10/2024		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável:  		
Conta para depósito		

Agencia Moura

RESOLUÇÃO PANELA DE PEDRA LTDA - RESTAURANTE PANELA

DE PEDRA
CNPJ: 52.705.286/0001-65 - IE: 9106039736
AV JOAO MORETTI, 600 - NORTE
JARDIM CLAY MORETTI - JARDIM DAS SUAS - PR
CEP: 85900-000 - TELEFONE: (41) 355666-2625

Agencia Moura

Rede de Serviços Duas Meninas

CNPJ: 13.821.130/0001-37 IE: 90562350-70

Rede de Serviços Duas Meninas

RUA DR. OTTO RICKLI, 791

CEP: 85.150-000 - Curitiba/PR

EMAIL: autops@duasmeninas@hotmail.com

Telefone: (41) 3642-1219 - CEL: ()

Documento Auxiliar Nota Fiscal

Consumidor Eletrônica

Qtd e Valor Unit.

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

Rede de Serviços Duas Meninas

CNPJ: 13.821.130/0001-37 IE: 90562350-70

Rede de Serviços Duas Meninas

RUA DR. OTTO RICKLI, 791

CEP: 85.150-000 - Curitiba/PR

EMAIL: autops@duasmeninas@hotmail.com

Telefone: (41) 3642-1219 - CEL: ()

Documento Auxiliar Nota Fiscal

Consumidor Eletrônica

Qtd e Valor Unit.

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

Rede de Serviços Duas Meninas

CNPJ: 13.821.130/0001-37 IE: 90562350-70

Rede de Serviços Duas Meninas

RUA DR. OTTO RICKLI, 791

CEP: 85.150-000 - Curitiba/PR

EMAIL: autops@duasmeninas@hotmail.com

Telefone: (41) 3642-1219 - CEL: ()

Documento Auxiliar Nota Fiscal

Consumidor Eletrônica

Qtd e Valor Unit.

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

Rede de Serviços Duas Meninas

CNPJ: 13.821.130/0001-37 IE: 90562350-70

Rede de Serviços Duas Meninas

RUA DR. OTTO RICKLI, 791

CEP: 85.150-000 - Curitiba/PR

EMAIL: autops@duasmeninas@hotmail.com

Telefone: (41) 3642-1219 - CEL: ()

Documento Auxiliar Nota Fiscal

Consumidor Eletrônica

Qtd e Valor Unit.

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

Rede de Serviços Duas Meninas

CNPJ: 13.821.130/0001-37 IE: 90562350-70

Rede de Serviços Duas Meninas

RUA DR. OTTO RICKLI, 791

CEP: 85.150-000 - Curitiba/PR

EMAIL: autops@duasmeninas@hotmail.com

Telefone: (41) 3642-1219 - CEL: ()

Documento Auxiliar Nota Fiscal

Consumidor Eletrônica

Qtd e Valor Unit.

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

Rede de Serviços Duas Meninas

CNPJ: 13.821.130/0001-37 IE: 90562350-70

Rede de Serviços Duas Meninas

RUA DR. OTTO RICKLI, 791

CEP: 85.150-000 - Curitiba/PR

EMAIL: autops@duasmeninas@hotmail.com

Telefone: (41) 3642-1219 - CEL: ()

Documento Auxiliar Nota Fiscal

Consumidor Eletrônica

Qtd e Valor Unit.

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

Rede de Serviços Duas Meninas

CNPJ: 13.821.130/0001-37 IE: 90562350-70

Rede de Serviços Duas Meninas

RUA DR. OTTO RICKLI, 791

CEP: 85.150-000 - Curitiba/PR

EMAIL: autops@duasmeninas@hotmail.com

Telefone: (41) 3642-1219 - CEL: ()

Documento Auxiliar Nota Fiscal

Consumidor Eletrônica

Qtd e Valor Unit.

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

Rede de Serviços Duas Meninas

CNPJ: 13.821.130/0001-37 IE: 90562350-70

Rede de Serviços Duas Meninas

RUA DR. OTTO RICKLI, 791

CEP: 85.150-000 - Curitiba/PR

EMAIL: autops@duasmeninas@hotmail.com

Telefone: (41) 3642-1219 - CEL: ()

Documento Auxiliar Nota Fiscal

Consumidor Eletrônica

Qtd e Valor Unit.

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

Agencia Moura

SS Consultoria

ROGER KASPRZAK & CIA LTDA

CNPJ: 29.335.345/0001-55 - IE: 90562350-70

ROGER KASPRZAK & CIA LTDA

CEP: 85.150-000 - Curitiba/PR

Telefone: (41) 3642-1219 - CEL: ()

Documento Auxiliar Nota Fiscal

Consumidor Eletrônica

Qtd e Valor Unit.

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00

17,00</

10/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:19:52
466004663 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2024
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	B.3E8.959.FDD.8FE.B85
-----------------	-----------------------



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
	10/10/2024	9269	8025/2024	8152/2024	

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 _____ 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 _____
1970 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

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 8152/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE