



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 2644/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 12/04/2024	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 33.562,25
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
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 atual
Do Exercício	R\$ 33.437,25

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 12 DE ABRIL 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 113-2024 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
2498/2024	12/04/2024		2644/2024

Licitação	Número
Tipo	
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	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
06 SECRETARIA DE SAÚDE	Conta Corrente 001	4660-4 6780-6
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Saldo do empenho
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		Valor liquidado
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		R\$ 125,00
		Saldo a Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

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

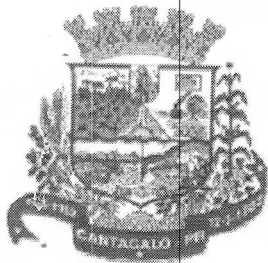
Servidor que autorizou a liquidação

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação

12/05/2024

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 n° 113	Ano: 2024	Data: 12/04/2024
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: 12/04/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável:		
Conta para depósito		

Agencia Nova

KM 300

KM 300 RESTAURANTE E PRODUTOS EM GERAL LTDA
ROD BR 277 - KM 300 RIO DA AREIA, PRUDENTÓPOLIS - PR

CEP: 84.490-000

FONE: 4108623246

CNPJ: 45.998.273/0001-73

IE: 9093008140

Agencia Nova

PRINCIPIO DO SABOR RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA

PRINCIPIO DO SABOR

CNPJ: 38.343.347/0001-00 IE: 90860272-21 Tel: (41)3359-8636

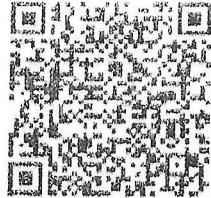
Avenida Iguaçu, 1549, Água Verde, Curitiba, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	UN	VL Unit	VL Total
1	REFEICAO	1,0000	UN	50,00	50,00

Total 50,00
Dinheiro 50,00



Valor aproximado dos tributos 16,38 (30,74%) Fonte: IBPT

Número: 4295 Série: 1 Data de Emissão: 12/04/2024

12:27:13 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

41240445099273000173659010000042951403949190

CONSUMIDOR

CPF: 453.416.300-25 - Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240555192075

Data de Autorização: 12/04/2024 12:27:35

COO	PRODUTO	QTD	UN	V UN	V TOTAL
17	REFEICAO	1,0	UND	27,00	27,00

Qt. Total de Itens 1
Valor a pagar R\$ 27,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 27,00

NFC-e: 2052 SERIE: 1 EMISSÃO: 12/04/2024 20:55
Protocolo de Autorização: 141240561964664 Via Consumidor
Consulta pela Chave de Acesso em www.fazenda.pr.gov.br
4124 0438 3433 4700 0100 6500 1000 0020 5210 0248 6010

CONSUMIDOR

CPF: 453.416.300-25

Val. Aprox. Tributos (R\$: 1,13) 4,185% Fonte: IBPT

Transação: 248601 Operação: 88901 1.37 RC906

Caixa: 1 Operador: CARLOS Balcao: 2456AGRADELEHOS A SUA PREFEREN
CIA



Nota emitida por www.sistemasmartins.com.br

Agencia Nova

CPF: 38.343.347/0001-00 IE: 90860272-21
Avenida Iguaçu, 1549, Água Verde, Curitiba, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

4124 0438 3433 4700 0100 6500 1000 0020 5210 0248 6010

Qt. Total de Itens 1
Valor a pagar R\$ 27,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 27,00

NFC-e: 2052 SERIE: 1 EMISSÃO: 12/04/2024 20:55
Protocolo de Autorização: 141240561964664 Via Consumidor
Consulta pela Chave de Acesso em www.fazenda.pr.gov.br
4124 0438 3433 4700 0100 6500 1000 0020 5210 0248 6010

CONSUMIDOR
CPF: 453.416.300-25 - Consumidor
Protocolo de Autorização: 141240555192075
Data de Autorização: 12/04/2024 12:27:35

Nota emitida por www.sistemasmartins.com.br

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:07:54
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 24/04/2024

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.780

VALOR TOTAL 753,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B47.06C.DD0.469.79F



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
	13/04/2024	3014	2498/2024	2644/2024	

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	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR		85160-000		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
	Valor
	R\$ 125,00

Outras informações	
--------------------	--

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

Servidor que autorizou o pagamento			
35441 - JULIO CESAR CONTE			
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 2644/2024.	

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE