



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
7017/2024	Ordinário	28/08/2024		

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

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Saldo anterior

RS 8.006,43

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor empenhado

R\$ 125,00

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Saldo atual

RS 7.881,43

1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

Do Exercício

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 29 DE AGOSTO 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 243-2024 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

6890/2024

Emitido em

28/08/2024

Requisição Nº

Empenho Nº

7017/2024

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

Conta Corrente 001

Agência

4660-4

Conta

6780-6

Classificação da despesa

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

1963

00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

Saldo do empenho

R\$ 125,00

Valor liquidado

R\$ 125,00

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

27/09/2024

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 DE DIÁRIA

Solicitação nº 243	Ano: 2024	Data da solicitação: 28/08/2024
Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, Diárias Para Despesas De Viagem, Conforme Abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9909 – 7643		
Nome do Solicitante: AGENOR ALENCAR DE MOURA		
Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA.		CPF: 453.416.300 – 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 Almoço/Janta () Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.		Custo provável do veículo: R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS).
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: CENTO E VINTE E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 29 DE AGOSTO 2024.		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável:		
Conta para Depósito:		

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/09/2024 às 15:11:29

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

Conta Origem: 0932/006/00624073-5

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/4660/00000006780-6

CPF/CNPJ: 453.416.300-25

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: AGENOR ALENCAR DE MOURA

Valor: R\$ 125,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 02/09/2024

Código da Operação: 00130105

Data da Operação: 02/09/2024

Chave de Segurança: CEXH0QR1JX522S1X

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Agenciar Moura
CNPJ: 22.637.986/0001-48 MARIA DA LUZ LUIZ GARDIN
Rua José Domingues Pereira, 135 - Ouro Verde
CAMPO LARGO, PR
Fone: (41)3392-2663

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QTD UN	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
1 UN	BUFFET LIVRE	50,00	50,00
ie. Total de itens			
or Produtos RS			50,00
scontos RS			0,00
récimos RS			0,00
or a Pagar RS			50,00
RMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO RS
rção de Débito			50,00
co RS			0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

124 0622 6379 6600 0148 6500 1000 0171 3010 0171 3015

CPF: 453.416.300-25

NFC-e nº 000.017.130 Série 001 29/08/2024 12:30:21
Via Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



www.kayser.com.br | 41.3292.1001

Agenciar Moura
PORTELAO GUARAPUAVA

MNM COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E DERIVADOS
LTD A

CNPJ: 09.020.402/0002-03 - IE: 9060590378
ROD BR 277 SN KM 359, 900 - JARDIM DAS AMERICAS
GUARAPUAVA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL			
#	CODIGO	DESCRIÇÃO	VL.TOTAL
1	162	BOMBOM OURO BRANCO	
BC ICMSST Ret: 1,99. ICMSST Ret: 0,38			
1.000	UN		1,99
2	162	BOMBOM OURO BRANCO	
BC ICMSST Ret: 1,99. ICMSST Ret: 0,38			
1.000	UN		1,99
3	518	AGUA SFERRIE C/ GAS 510ML	
BC ICMSST Ret: 4,00. ICMSST Ret: 0,70			
1.000	UN		4,00
Qtde. Total de Itens			3
Valor Total RS			7,98
Descontos RS			0,00
Acréscimos RS			0,00
Valor a Pagar RS			7,98
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO RS
Dinheiro			20,00
Dinheiro RS			12,02

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0800 0204 0200 0203 6502 1009 0985 9718 4357

CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25
VENDA A CONSUMIDOR
NFC-e nº 000.090.597

Série 021
29/08/2024 18:46:56
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
141240261005036
Data de autorização:
00:00:00

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 2,32

TRIB. APROX.: R\$ 1,24 (FED), R\$ 1,08 (EST), R\$ 0,00
(MUN) - Fonte: IBPT/empre - B047CO

Placa: KM:0 Veiculo:
Media:0,00 Frota. Requisicao:
Base Icms ST 7,98 Valor Icms ST:1,52

(c)1993-2024 xperl v3.5 - xperl.com.br

Agenciar Moura

AGENCIARIA SABARA PRODUTOS HORTICOLAS LTDA
CNPJ: 03.479.021/0001-20 IE: 9040635204
R. ROD BR 277 - KM 243 S/N, 0
SERVIÇOS HORTICOLAS (LUCMA LONDE), TRATL, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde Un	VL Unit	VL Total
458	REFEITICO HORTEL	1	25,00	25,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL RS				25,00
VALOR A PAGAR RS				25,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO RS
Dinheiro				25,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0803 4790 2100 0120 6500
1000 0018 4012 1793 4265

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25
ENDERECO: RUA MAO INFORMADO 1 SEN DESCRICAO
SEN DESCRICAO

NFC-e nº01840 Série 1 29/08/2024 04:15:43
Protocolo de autorização: 14124132265408
Data de autorização: 29/08/2024 04:15:43



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)
Trib aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
NFC-e nº008556949CET9409786C3FCB618C54
CONTINHO TECNOLÓGIA (42)99815-8009



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1476

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	30/08/2024	7998	6890/2024	7017/2024	

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

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 7017/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE