



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
9849/2024	Ordinário	04/12/2024		

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

Fornecedor

AGENOR ALENCAR DE MOURA

Endereço

RUA ALZIRA DE ABREU, 960

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Matrícula

62877-8

CPF/CNPJ

453.416.300-25

Bairro

CENTRO

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

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

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 1.923,45

Valor empenhado

R\$ 125,00

Saldo atual

R\$ 1.798,45

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 04 DE DEZEMBRO 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 368 - 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
9757/2024	04/12/2024		9849/2024

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	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	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 a 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

03/01/2025

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 n° 368	Ano: 2024	Data: 04/12/2024
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: 04/12/2024		
Assinatura do solicitante: <i>Agenor Moura</i>		
Assinatura do responsável: <i>Isaac Alencar</i>		
Conta para depósito		

OSVALDO PEREIRA COMISKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Recibo nº 007/2021

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:30:11
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	05/12/2024
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 9.D35.179.30E.A8F.062



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
	05/12/2024	11238	9757/2024	9849/2024	

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 _____
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 9849/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJINSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Agencia Nova
CNPJ: 22.837.985/0001-48 MARIA DA LUZ GARDIN
Rua José Domingues Pereira, 135 - Ouro Verde
CAMPO LARGO, PR
Fone: (41)3392-2563

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DIGO	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
01	OTD UN	50,00	50,00
02	1 UN	50,00	50,00
03	1s. Total de itens	50,00	50,00
04	Por Produtos RS	0,00	0,00
05	Descontos RS	0,00	0,00
06	Descontos RS	0,00	0,00
07	Por a Pagar RS	50,00	50,00
08	RMA DE PAGAMENTO	50,00	50,00
09	Valor de Débito	0,00	0,00
10	Valor de Débito	0,00	0,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcec/consulta>
124 1222 6379 8600 0148 6500 100... 0175 8310 0175 8317
NFC-e nº 000.017.583 Série 001 04/12/2024 11:46:43
Via Consumidor
CPF: 453.416.300-25
ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



www.kayser.com.br | 41.3292.1001

Agencia Nova
A. NESTOR M. DALL AGNOLL LTDA
RESTAURANTE PARADA 39
CNPJ: 11.869.357/0001-27 - IE: 9051764128
Rodov. a ROD BR 277, S/N - SAO LUIZ DO PURUNA - Balsas Nova -

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Und.	Vir. Unit.	Desc.	Vir. Total
0001	PRODUTOS	200	UNX	10,000	00,2000	20,00
0002	PRODUTOS	1,00	UNX	5,000	00,5000	5,00
0003	Valor de itens					25,00
0004	Valor de itens					25,00
0005	Valor de itens					25,00
0006	Valor de itens					25,00
0007	Valor de itens					25,00
0008	Valor de itens					25,00
0009	Valor de itens					25,00
0010	Valor de itens					25,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
41 4 1211 8003 5706 0127 6500 3000 0205 8713 3470 5375
CONSOMIDOR - CPF: 453.416.300-25
NFC-e nº: 000.020.587 - Série: 3
04/12/2024 04:55:45 - Via Consumidor
Protocolo autorização: 141241282142202
Data autorização: 04/12/2024 04:55:45



Trib. Aprox RS: 3,38 Fed. RS: 4,75 Est. RS: 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresone 24F470
Vendedor: SUPERVISOR
Emitido por: ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas

Agencia Nova
CNPJ: 03.222.765/0002-45 PANDORA AUTO POSTO LTDA
a: VENDEDOR JACOB DE FARIAS, GO: C/idade DOS LUGOS GUARAPUAVA-PI
85053-510

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

2	Política de crédito	Valor unit.	Valor total
0001	Valor de itens	2,990	2,990
0002	Valor de itens	2,990	2,990
0003	Valor de itens	2,990	2,990
0004	Valor de itens	2,990	2,990
0005	Valor de itens	2,990	2,990
0006	Valor de itens	2,990	2,990
0007	Valor de itens	2,990	2,990
0008	Valor de itens	2,990	2,990
0009	Valor de itens	2,990	2,990
0010	Valor de itens	2,990	2,990

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcec/consulta>
4124 1203 2227 6500 0235 8500 7600 9501 1814 3404 6327
CONSOMIDOR - CPF: 453.416.300-25



Trib. Aprox RS: 4,44 ESTADUAL RS: 5,54 e MUNICIPAL RS: 0,00
Fonte: IBPT/empresone 24F470
Vendedor: SUPERVISOR
Emitido por: ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas

www.kayser.com.br | 41.3292.1001