



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
25/2026	Ordinário	15/01/2026		

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

Endereço

RUA ALZIRA DE ABREU, 960

Cidade/UF

Cantagalo/PR

Matrícula

62877-8

CPF/CNPJ

453.416.300-25

Bairro

CENTRO

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

6780-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2037 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2550 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343
Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 74.424,52

Valor empenhado

R\$ 143,87

Saldo atual

R\$ 74.280,65

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 15/01/2026. 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 06-2026 DA SEC DE SAÚDE

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 16/01/2026, às 18:10, conforme horário oficial de Brasília.



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	Entido em	Requisição Nº	Empenho Nº
53/2026	15/01/2026		25/2026

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	CFF/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\$ 143,87
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2037 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 143,87
2550 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\$ 143,87

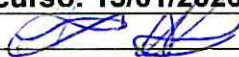
Servidor que autorizou a liquidação

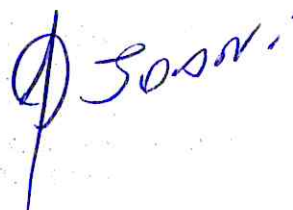
38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação

14/02/2026

Histórico

Solicitação nº 06	Ano: 2026	Data: 15/01/2026
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) 9 99909-7643		
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 Jantar () Diária (s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICIPIO DE CANTAGALO/PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde. PLACA: TAK4C93	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 600,00 (Seiscentos reais).	
Valor: R\$ 143,87	Valor por extenso: Cento e quarenta e três reais e oitenta e sete centavos.	
Período de utilização do recurso: 15/01/2026		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável:		





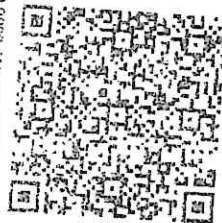
PANIFICADORA E CONFEITARIA MINASPARANA LTDA
RUA JOSE DE ALMEIDA, 100 - JARDIM SANTA LUCIA
POURUNA - BALSAS - PARANA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO DE BARRAS		QTD UN VL UNIT VL TOTAL
1500	56,00	56,00
QTD TOTAL DE ITENS		1
Valor Total R\$		56,00
Descontos R\$		0,00
Acréscimos R\$		0,00
Valor a Pagar R\$		56,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Dinheiro		56,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4176 0111 3030 5700 0127 6500 4000 0260 4312 8930 9080
CONSULTA VIA CONSOLIDADA
CONSOLIDADO RAO IDENTIFICADO



NFC-e nº 3176
Série 011
15/01/2026 11:54:53
Protocolo de autenticação:
14126078403622
Data de autenticação:
15/01/2026 11:54:55

Trabalhos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) RS 14,25
OBRIGADO E VOLTE SEMPRE!

Emitido por Datacaixa

Agência Nova
A. NESTOR M. DALL AGNOLL LTDA
RESTAURANTE PARADA 39
CNPJ: 11.869.357/0001-27 - IE: 9051764126
Fazenda RODO BR 277, SN - SAG LUIZ DO PURUNA - Balsas Nov
PR
Telefone: (41) - 3651 1196

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Seq. Código Descrição Qtd. Vl. Item
Vl. T

Código	Descrição	Qtd. Unit.	Vl. Unit.	Desc.	Vl. Tot.
0001	0001	1,00	56,00	0,00	56,00
0002	0002	1,00	56,00	0,00	56,00
0003	0003	1,00	56,00	0,00	56,00
QTD TOTAL DE ITENS		3			
VALOR TOTAL R\$		55,97			
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO			
Dinheiro		55,97			

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4176 0111 3030 5700 0127 6500 4000 0260 4312 8930 9080
CONSULTA VIA CONSOLIDADA
CONSOLIDADO RAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 3176
Série 011
15/01/2026 11:54:53
Protocolo de autenticação:
14126078403622
Data de autenticação:
15/01/2026 11:54:55

Trabalhos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) RS 14,25
OBRIGADO E VOLTE SEMPRE!

Emitido por Datacaixa

Agência Nova
**V. COMERCIO DE ALIMEN
TOS LTDA**
RDO BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Seq. Código Descrição Qtd. Vl. Item
Vl. T

Código	Descrição	Qtd. Unit.	Vl. Unit.	Desc.	Vl. Tot.
0001	0001	1,00	55,97	0,00	55,97
0002	0002	1,00	55,97	0,00	55,97
0003	0003	1,00	55,97	0,00	55,97
QTD TOTAL DE ITENS		3			
VALOR TOTAL R\$		55,97			
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO			
Dinheiro		55,97			

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4176 0111 3030 5700 0127 6500 4000 0260 4312 8930 9080
CONSULTA VIA CONSOLIDADA
CONSOLIDADO RAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 3176
Série 011
15/01/2026 11:54:53
Protocolo de autenticação:
14126078403622
Data de autenticação:
15/01/2026 11:54:55

Trabalhos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) RS 14,25
OBRIGADO E VOLTE SEMPRE!

Emitido por Datacaixa



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	15/02/2026	211	53/2026	25/2026	

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 Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 6780-6

Classificação da despesa _____
2550 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2037 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor R\$ 143,87

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 143,87

Servidor que autorizou o pagamento _____
38901 - ISAAC DE ABREU
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Quarenta e Três Reais e Oitenta e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 25/2026.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 28/01/2026, às 08:52, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA, SECRETÁRIO DE FINANÇAS, em 28/01/2026, às 09:06, conforme horário oficial de Brasília.

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:39:45
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 30/01/2026

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.780

VALOR TOTAL 143,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR.AUTENTICACAO B.1B7.4D6.D8F.340.70F