



## 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 |
| 6375/2025 | Ordinário | 10/09/2025 |               |                |

|               |        |
|---------------|--------|
| Licitação     | Número |
| 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 |                        |       |         |        |
| 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 anterior  |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE                                                | R\$ 699,06      |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                       |                 |
| 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS                                   | R\$ 143,87      |
| 2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303       | Saldo atual     |
| Do Exercício                                                          | R\$ 555,19      |

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 10/09/2025. 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 175-2025 DA SEC DE SAÚDE

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 10/09/2025, às 17:56, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.



## 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  
**6483/2025**

Emitido em  
**10/09/2025**

Requisição Nº

Empenho Nº  
**6375/2025**

#### 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 do empenho

**R\$ 143,87**

**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Valor liquidado

**R\$ 143,87**

**10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS**

Saldo a Liquidar

**R\$ 0,00**

**2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303**

#### 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

**10/10/2025**

#### Histórico



|                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                    |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Solicitação nº 175</b>                                                                                                                                                                                       |  | <b>Ano: 2025</b>                                                                   | <b>Data: 10/09/2025</b> |
| <b>Solicito a vossa senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária (s) para despesa (s) de viagem, conforme:</b>                                                                                   |  |                                                                                    |                         |
| <b>Nome do solicitante:</b> Agenor Alencar de Moura                                                                                                                                                             |  |                                                                                    |                         |
| <b>Telefone para contato:</b> (42) 9 99909-7643                                                                                                                                                                 |  |                                                                                    |                         |
| <b>Cargo, função ou emprego:</b> Motorista                                                                                                                                                                      |  | <b>CPF:</b> 453.413.300-25                                                         |                         |
| <b>Dados do destino/evento:</b> Curitiba/PR                                                                                                                                                                     |  |                                                                                    |                         |
| <b>Solicitação:</b><br>(01) Diária (s) para Café<br>(01) Diária (s) para Almoço<br>(01) Diária (s) para Jantar<br>( ) Diária (s) para Pernoite                                                                  |  |                                                                                    |                         |
| <b>Finalidade/justificativa:</b> 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. |  |                                                                                    |                         |
| <b>Veículo:</b> Veículo da frota municipal de saúde.<br><b>PLACA:</b> TDB013                                                                                                                                    |  | <b>Custo provável do veículo por viagem:</b><br>R\$ 600,00 (Seiscentos reais).     |                         |
| <b>Valor:</b> R\$ 143,87                                                                                                                                                                                        |  | <b>Valor por extenso:</b> Cento e quarenta e três reais e oitenta e sete centavos. |                         |
| <b>Período de utilização do recurso:</b> 10/09/2025                                                                                                                                                             |  |                                                                                    |                         |
| <b>Assinatura do solicitante:</b> <i>Agenor Moura</i>                                                                                                                                                           |  |                                                                                    |                         |
| <b>Assinatura do responsável:</b> <i>[Assinatura]</i>                                                                                                                                                           |  |                                                                                    |                         |



12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:57:04  
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2025

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 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO 5.FEF.706.C62.EB9.A07

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.



## 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° |
|        | 10/09/2025 | 7625        | 6483/2025     | 6375/2025  |               |

#### 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

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

6780-6

#### Classificação da despesa

2070 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 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 6375/2025.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 11/09/2025, às 17:09, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

Documento assinado eletronicamente por JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA, SECRETÁRIO DE FINANÇAS, em 12/09/2025, às 08:03, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.