



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 **4508/2024** Tipo Ordinário Emitido em 11/06/2024 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 Banco Agência Conta

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE Conta Corrente 001 4660-4 6780-6

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 3.112,16

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 400,00

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual R\$ 2.712,16

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

Outras informações

Histórico REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIA SENDO 1 SEM PERNOITE E 1 COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 11 E 12 DE JUNHODE 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 62-2024 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 **4304/2024** Emitido em 11/06/2024 Requisição Nº _____ Empenho Nº 4508/2024

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 Saldo do empenho R\$ 400,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 400,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo a Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 400,00

Servidor que autorizou a liquidação 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Vencimento da liquidação 11/07/2024

Histórico _____

Agenor Moura



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
284
Data e Hora de Emissão
12/06/2024 01:03:24
Código de Verificação
MX91240C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOTEL LARA 10 LTDA
CPF / CNPJ: 50.047.006/0001-92 Inscrição Municipal: 09 01 1083967-2
Endereço: R. MARIANO TORRES, 000718 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80060120 Tel.: 41 - 32245873
Município: CURITIBA UF: PR Email: contato@contabilidadeanalise.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AGENOR ALECAR DE MOURA
CPF / CNPJ: 453.416.300-25 IMU: Outro Doc.:
Endereço: RUA EPAMINONDAS FRITZ, 1100 - CEP: 85160000
Município: CANTAGALO UF: PR Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospedagem de hotel

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 110,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 110,00

Código da Atividade

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	110,00	2,01	2,21	0,22

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
 ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
 IRATI-PR Tel: 4234351167
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Seq	Código	Descricao	Docto. Auxiliar da NFCe	Qtd.	VI. Item
001	45	09012100#CAFE	1UN		5,50+
002	61	19021900#CDXINHA DE FRANGO	1UN		8,50+
003	7940	19012090#PAG DE QUEIJO SUPER L	1UN		7,50+
Item 1 cancelado				5,50-	

QTD. TOTAL DE ITENS 3
 VALOR TOTAL R\$ 16,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 Dinheiro 100,00
 F R O C D R\$ 84,00

Vendedor: 1710 - Vendedor nao localizado

Numero 616947 Serie 1 Emissao 11/06/2024 18:42:38

VIA CONSUMIDOR
 Consulta pela chave de acesso em
www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
 41240624710124000129650010006169471000016009
 CONSUMIDOR CPF: 45341630025



Protocolo: 141240892062107 11/06/2024 18:42:38
 COD: 1056825

Agencia Moura

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
 CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204
 R ROD BR 277 -KM 243 S/N, 0
 SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
498	REFEICAO VARIAVEL	1	Un	50,00	50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 50,00
 VALOR A PAGAR R\$ 50,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Dinheiro 50,00

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4124 0603 4790 2100 0120 6500
 1000 0744 1011 8075 2193

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25
 Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO
 SEM DESCRICAO

NFC-e nº74416 Série 1 12/06/2024 12:48:00
 Protocolo de autorização: 141240895086926
 Data de autorização: 12/06/2024 12:48:00



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
 Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
 MD-5: D08556949LE79ED097AAC3FC61A0C54
 COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-6009



Emissão de comprovantes

G3351310356309481
13/06/2024 10:38:28

13/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:25:41
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	13/06/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.780
VALOR TOTAL	400,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6
NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR. AUTENTICACAO	0.6AF.6E8.578.02C.61E
------------------	-----------------------



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
	12/06/2024	5067	4304/2024	4508/2024	

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

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 Agência Conta
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\$ 400,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 400,00

Servidor que autorizou o pagamento

611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4508/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE



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 nº 161	Ano: 2024	Data: 11/06/2024
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) 999097643		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 453.413.300-25	
Dados do destino/evento: Curitiba/PR		
Solicitação: <input type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input checked="" type="checkbox"/> 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\$ 400,00	Valor por extenso: Quatrocentos reais	
Período de utilização do recurso: 11/06/2024 a 12/06/2024		
Assinatura do solicitante: <i>Agenor Moura</i>		
Assinatura do responsável: <i>Osvaldo Okonoski</i>		
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021