



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
3144/2025	Ordinário	07/05/2025		

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	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 anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 34.415,93
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\$ 725,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 33.690,93

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA COM PERNOITE E 01 (UMA) SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE OURINHOS-SP NO DIA 11 E 12 DE MAIO DE 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 89-2024 DA SEC DE SAÚDE.

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 08/05/2025, às 08:30, 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
3015/2025	07/05/2025		3144/2025

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		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 do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 725,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 725,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 725,00

Servidor que autorizou a liquidação
38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
06/06/2025

Histórico



Solicitação nº 89	Ano: 2025	Data: 07/05/2025
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: Ourinhos/SP		
Solicitação: (01) Diária (s) para Café (01) Diária (s) para Almoço (01) Diária (s) para Jantar (01) 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: TBD0J04	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 600,00 (Seiscentos reais).	
Valor: R\$ 725,00	Valor por extenso: Setecentos vinte e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 11/05/2025 e 12/05/2025.		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável:		



Emissão de comprovantes

G3360916179419721
09/05/2025 16:22:55

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:55:38
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 09/05/2025

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.780

VALOR TOTAL 725,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

NR.AUTENTICACAO D.F4A.F36.FEE.247.4DA

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°
	09/05/2025	3668	3015/2025	3144/2025	

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

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\$ 725,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 725,00

Servidor que autorizou o pagamento

38901 - ISAAC DE ABREU

Recursos

Documento

Data

Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setecentos e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 3144/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 08/05/2025, às 17:27, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA, SECRETÁRIO DE FINANÇAS, em 09/05/2025, às 09:45, conforme horário oficial de Brasília.

Agencia Nova

RECORD RODRIGUES
PANIFICADORA PRINHEIRO REZENDE LTDA EPP
VIA CONSELHEIRO RENO DE ALVES 330 OLIMPIO
14133-23790
CNPJ 06 418 1310001-00 B 155034106112

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO
SAT N°: 068237
ndamento: 48-CX RESERVA 2 Operação: AB-CX RESERVA
CUPOM SMART N°: 1127842

Cod.	Desc.	Qtd.	Un	Val Un	Val Tot
7894900530001	Água Mineral Crystal Sane Gas 300ml	1	UN	3,00	3,00
7895006304235	Tradicale Canela 8g	1	UN	3,25	3,25
7895800304235	Intalente Canela 8g	1	UN	3,25	3,25
1071	Misto Quente Pichonçao	1	UN	5,00	5,00
1057	Pingado Grande	1	UN	5,50	5,50

Total Itens: R\$ 20,00
Total CFe: R\$ 20,00

FORMA PAG
Dinheiro R\$ 20,00

Val Aprox dos Tributos R\$ 5,41 (27,05%) Fonte: Ibrpt

CPF/CNPJ do Consumidor 453 416 300-26
Cliente 1 - CONSUMIDOR

SAT N°: 440 243 22 11/05/2025 20:25:30

CHAVE DE ACESSO
SAT 2525 0555 4181 3100 0185
5900 1440 2430 6823 7315 2373



www.smartnova.com.br ipassu - SP (14)3344-9100

Agencia Nova

A C DE SOUZA COMBUSTÍVEIS
CNPJ 06 291 4120001-41 IE 3026591524
RCD BR 193 KM 111, S/N BELA VISTA,
BATALIA, PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código: Descrição: Qtd Un: Val Un: Val Total: 3,50

26610 AGUA MINERAL 1,0000 UN 3,50 3,50

SAFIRA G-GAS 510ML

FOP Aliq: 2,03 Val: Fcp: 0,07

VALOR TOTAL R\$ 3,50

FORMA PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$ 3,50

Dinheiro

Tributos Totais Inc: 1,10 (Lei Federal 12.741/2012)

Sequencia: 1415863 Terminal/EMPARENTE_Caixa2 Op: CAIXA

C: 0 E: 0

Placa:

Trib aprox R\$: 0,50 Federal, 0,68 Estadual e 0,00 Municipal

Fonte IBPT 84FAC9

IBPT/empresonheiro.com.br

N° 001007322

Consulte pela Chave de Acesso em:

http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/mobiles/controle/contend

o.php?contendo=100

CHAVE DE ACESSO

4125 0505 2914 1300 0141 6500 3001 0073 2210 1415 6050

CCNSUMIDOR

CPF: 453.416.300-25

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização: 14125052053446

Agencia Nova

PRIMEIROS 176 073 5740 026/001-32
RUE ALDO MARCONI 2000 - JARDIM SÃO CARLOS - CURITIBA - PR
Fone (41) 3273-5555

Documento fiscal da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código: Descrição: Qtd Un: Val Un: Val Total: 5,50

510ML

SAFIRA G-GAS 510ML

FOP Aliq: 2,03 Val: Fcp: 0,07

VALOR TOTAL R\$ 5,50

FORMA PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$ 5,50

Dinheiro

Tributos Totais Inc: 1,10 (Lei Federal 12.741/2012)

Sequencia: 1415863 Terminal/EMPARENTE_Caixa2 Op: CAIXA

C: 0 E: 0

Placa:

Trib aprox R\$: 0,50 Federal, 0,68 Estadual e 0,00 Municipal

Fonte IBPT 84FAC9

IBPT/empresonheiro.com.br

N° 001007322

Consulte pela Chave de Acesso em:

http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/mobiles/controle/contend

o.php?contendo=100

CHAVE DE ACESSO

4125 0505 2914 1300 0141 6500 3001 0073 2210 1415 6050

CCNSUMIDOR

CPF: 453.416.300-25

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização: 14125052053446

II

Agenciar Marc

PLATINA RESTAURANTE

DOIS IRMAOS RESTAURANTE LTDA

Cnpj: 58.061.819/0001-49 - IE: 911.08298-57

Fone: 43 9914-6747

ROD PRESIDENTE JOAO GOULART - BR-153, 0 - VILA CLARO -

86430-000

SANTO ANTONIO DA PLATINA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

154 REFEICAO

Qtz x Unitário

Total

1 UN x R\$ 50,00 = R\$ 50,00

Valor Total

R\$ 50,00

FORMA DE PAGAMENTO

Valor

R\$ 50,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes

R\$ 11,90

(Lei Federal 12.741/2012)

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Fonte IBPT

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

CHAVE DE ACESSO

4125 0558 0618 1900 0149 6500 1000 0057 4211 0686 6983

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - 453.

416.300-25

CONSUMIDOR

VILA CLARO SANTO ANTONIO

DA PLATINA

NFC-e: 5.742 Série: 001

Emissão 12/05/2025 12:06:31

Autorização: 14125075534851

Data/Hora: 12/05/2025 12:06:33

Desenvolvido por Pro System - 43 3534-6117 - www.prosyst.com.br



Agenciar Marc

Agenciar Marc

DOIS IRMAOS RESTAURANTE LTDA

Cnpj: 58.061.819/0001-49 - IE: 911.08298-57

Fone: 43 9914-6747

ROD PRESIDENTE JOAO GOULART - BR-153, 0 - VILA CLARO -

86430-000

SANTO ANTONIO DA PLATINA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

154 REFEICAO

Qtz x Unitário

Total

1 UN x R\$ 50,00 = R\$ 50,00

Valor Total

R\$ 50,00

FORMA DE PAGAMENTO

Valor

R\$ 50,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes

R\$ 11,90

(Lei Federal 12.741/2012)

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Fonte IBPT

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

CHAVE DE ACESSO

4125 0558 0618 1900 0149 6500 1000 0057 4211 0686 6983

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - 453.

416.300-25

CONSUMIDOR

VILA CLARO SANTO ANTONIO

DA PLATINA

NFC-e: 5.742 Série: 001

Emissão 12/05/2025 12:06:31

Autorização: 14125075534851

Data/Hora: 12/05/2025 12:06:33

Desenvolvido por Pro System - 43 3534-6117 - www.prosyst.com.br



Pro de Cliente Normal
Tel: 4007 83 2.16 Federal e 3.95 Estadual Prato, IBPT.
50763

Desenvolvido por: Arduus Sistemas - www.arduus.com.br



Prefeitura de Ourinhos - SP
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número 11045
Competência 05/2025
Emitida em 12/05/2025 07:45:28

PRESTADOR DE SERVIÇOS

HOTEL VILLAGE

Razão Social: KAZUYOSHI SUZUKI ME
Nome Fantasia: HOTEL VILLAGE
CPF/CNPJ: 05.693.168/0001-43 Inscrição Municipal: 11304419
Endereço: RUA ANTONIO PRADO,997 -V NOVA -19911-810
Telefone: Email: Município: Ourinhos/SP

Agenor Moura

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: AGENOR ALENCAR DE MOURA
CPF/CNPJ: 453.416.300-25
Endereço: 1100 - CENTRO - EPAMINONDAS FRITS - 85160-000
Telefone: Email: Município: Cantagalo - PR

Discriminação dos serviços:
1 PERNOITE

Valor Total da NFS-e R\$ 80,00

Item da Lista de Serviço

9.01 - 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 Serviços R\$ 80,00		Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 80,00
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***		Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 80,00	
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Ourinhos-SP	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.

Valor aproximado de tributos: R\$ 14,03 (17,54%). Fonte: IBPT.

* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Município da prestação do serviço: Ourinhos-SP

Consulte a autenticidade deste documento em <https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



Z R 5 W J Z 3 J 6

Código de Verificação
ZR5WJZ3J6