



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
2426/2025	Ordinário	09/04/2025		

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 exo. atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

Credor

Fornecedor	Matrícula	CNPJ/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

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 40.997,76
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\$ 40.272,76

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 09 E 10 DE ABRIL DE 2025. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTO 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 67-2024 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
2266/2025	09/04/2025		2426/2025

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				
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 a Liquidar
	R\$ 0,00

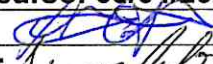
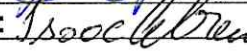
Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação
38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
09/05/2025

Histórico

Solicitação nº 67	Ano: 2025	Data: 09/04/2025
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: Curitiba/PR		
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: 09/04/2025 e 10/04/2025		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:52:39
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 16/04/2025

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 6.617.099.A59.998.2E3



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
	09/04/2025	2780	2266/2025	2426/2025	

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 Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 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 2426/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Agora Nova

REGORO RODRIGUES
PAMIFICADORA MINEIRO DE AZEVEDO LTDA EPP
VIA CONCELHEIRO RODRIGUES ALVES 130 OURINO
1143332-2790
CNPJ 25.478.134/0001-85 IE 455034108172

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO
SAT Nº 056704
adente: 48-CX RESERVA 2 Operacional 48-CX RESERVA
CUPOM SMART Nº 1116336

Cód.	Desc	Qtd.	Un.	Valor	Val.Tot.
1037	Pagamento Grande	1	UN	3.50	5.50
1001	Índice Quilômetro	1	UN	12.00	12.00
Total Itens					
				R\$ 17.50	
Total CFe				R\$ 20.00	
Troco				R\$ 2.50	
FORMA PAG					
Dinheiro				R\$ 17.50	

Val. Aprox. dos Tributos R\$ 4.45 (25.43%) Fonte: IPI

CPF/CNPJ do Consumidor 453.416.300-26

SAT Nº 440.243.22 09/04/2025 18:39:05

CHAVE DE ACESSO
SAT 35250466 41813100 0195
5030 1440 2430 5670 4410 4320



www.smartnova.com.br Ipaussu - SP (14)3344-8100

Agora Nova

NOVA AURORA CHURRASCARIA E RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 15.061.151/0001-86 IE: 90.586-14.220
IRV ANTONIO RUIZ NALLEIRO NP: SN
IBAITI PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
00036	REFeições	1.00	UN	X	48.66
Qtd. Total de Itens					1
Valor Total R\$					48.66
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
Dinheiro					48.66

EMISSION NORMAL
AUTORIZADO

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

4125 0415 0514 5100 0106 6500 3000 0127 2610 0013 7747

CONSUMIDOR: 45341630025

Número: 13728 Série: 3 Emissão: 10/04/2025
11:45:54 - Via consumidor.

Protocolo de Autorização: 141250559393/1
Data de Autorização: 10/04/2025 11:44:59



INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

Gerado por Sistema FisDev - www.fisdev.com.br Versão XML: 4.00

Agora Nova

CNPJ: 03.222.785/0002-45 PANDA AUTO POSTO LTDA
VEREADOR JACIR DE FRANCA 60 CORDO DOS LAGOS GUARAPUAVA-PR
85053-510

Fone: (42)3035-9446 I.E.: 308.51280-12
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Código Descrição Qtd. Un. Valor Unit. Valor total
11 7894300700338 REFRI COCA COLA ZERO 220 ML 1 UN X 3.250 3.25
Qtd. total de itens 3.25
Valor total R\$ 3.25
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 3.25
Pagamento Instantâneo (PIX) - Dinheiro Outros
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.gov.br/nfce/consulta>

4125 0403 2227 6500 0245 6500 7000 0761 4816 5331 9466
CONSUMIDOR - CPF 453.416.300-25

NFC-e nº 000076148 Série 007 10/04/2025 18:43:43
Protocolo de Autorização: 141250573283018
Data de Autorização 10/04/2025 18:43:48



R18, APROX. FEDERAL R\$0.47 ESTADUAL R\$0.63 e MUNICIPAL R\$0.00
-Fonte: 18PT 5m7ed
3) VIDEORIA PANDA: Elogios, sugestões ou reclamações ligue para (41) 3055 9525 ou envie e-mail para ouvidoria@redepanda.com
Operador: ADR LANA BRANDINI
ViaSoft Petrosliou
<https://viasoft.com.br/petrosliou>

Agner Moura

RESTAURANTE BELL MAIK LTDA
CNPJ 25.375.671/0001-68 RESTAURANTE BELL MAIK LTDA
ROD PR 090 KM 202,050, SN RODOVIA - VENTANIA - PR
84345-000 Fone: (42)3274-1111 I.E.: 907.28701-71
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	REFEIÇÕES DIVERSAS	50	X	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						50,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						50,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 0425 3756 7100 0168 6500 1000 0093 3112 8435 6767
CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25
CONSOMIDOR PADRÃO
NFC-e nº 000009331 Série 001 09/04/2025 12:54:21
Protocolo de Autorização: 141250563989064
Data de Autorização 09/04/2025 12:54:25



OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA. VOLTE SEMPRE!
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 15,38
Federal R\$ 15,38 Estadual R\$ 0,00 Municipal R\$ 0,00
SGBr Sistemas

Agner Moura



Via Estabelecimento
L100 SUPERMERCADO SUPERMERCADO
CNPJ: 07.721.403/0001-43 Inscrição Estadual:
1011340220
RODOVIA BR 306, SN, TAQUARACU, POETA GROSSA -
PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
1 de Consumidor Eletrônica
NÃO PERMITA APOCATELAMENTO DE CÉDULO DE ITENS

Código	Descrição	Un	Valor Unit.	Valor Total
22	Lanche			
105	1,00000000 Refeição	R\$	20,00	20,00
105	1,00000000		3,00	3,00
QTD. TOTAL DE ITENS				
VALOR TOTAL R\$				
FORMA DE PAGAMENTO				
Dinheiro				
Informações dos Tributos Totais Incidentes				
IPI Federal 12.741/2012				
6,00				

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Número: 81704 Série: 1 Emissão: 09/04/2025 10:
27:47
Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
4115 0477 7214 0500 0143 6500 1000 0093 0434 3
955 7849
CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 453.416.300-25





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

Número 11020
Competência 04/2025
Emitida em 10/04/2025 00:52:11

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços:
1 =HOSPEDAGEM

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



B 2 E 8 C X E 3 N

Código de Verificação
B2E8CXE3N