



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 **4599/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **14/06/2024** 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 **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6780-6**

Classificação da despesa **06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo anterior **R\$ 13.476,04**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 475,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo atual **R\$ 13.001,04**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303
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 17 DE JUNHO DE 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 173-2024 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 4462/2024	Emitido em 17/06/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 4599/2024
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

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\$ 475,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 475,00
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		
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 475,00

Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
17/07/2024

Histórico

Agenor Moure

POSTO PLANALTO

MALCA COMERCIO DE COMBUSTI VEIS LTDA
CNPJ: 28.147.572/0001-17 - IE: 9075735402
RUA ALZINO CARAZZAI, 279 - PRIMAVERA
GUARAPUAVA, PR
Fone: (42)3624-1828

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD	UN	VL.UNIT	
1	1412	CAPUCCINO NESCAU ALPINO	5,00
	1,000	UN	5,00

Qtde. Total de Itens 1
Valor Total R\$ 5,00
Descontos R\$ 0,00
Acréscimos R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 5,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 5,00

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0628 1475 7200 0117 6500 5000 3289 4518
1851 3157



CONSUMIDOR CPF:
453.416.300-25 VENDA A
NFC-e nº 000.328.945
Serie 005
18/06/2024 18:22:31
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
141240180332455
Data de autorização:
00:00:00

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,62

TRIB. APROX.: R\$ 0,67 (FED), R\$ 0,95 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 691A69

Placa: KM:0 Veículo:

Frota: Media:0,00 Motorista: Requisição:

Base Icms Sub. Trib.:0,00 Valor Icms Sub. Trib.:0,00
ICMS excluído da base de cálculo do PIS e da COFINS,
conforme Instrução Normativa 2121/2022.

(c)1993-2024 xpert v3.5 - xpert.com.br

Agenor Moure
BELLAVI

BELLAVI - ESTACAO

CNPJ: 12.877.028/0001-90 Park Grill Produtos Alimentícios
Lda

Av Sete de Setembro, 2775 - SHOPPING ESTACAO

CEP: 80230-010 - REBOUCAS

Fone: (41) 33178605 - CURITIBA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de

Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	VL.UNIT	VL.Total
001	190	MINEIRO 1 Un				29,90

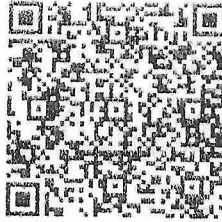
(Vir. Aprox. Impostos R\$ 9,70)

QTD. TOTAL DE ITENS 001
Valor Total R\$ 29,90
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Crédito 29,90

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/>
dfe-portal/est/servico/consultaNFCe?

4124 0612 8770 2800 0190 0190 6500 5000 2683 5319 0084 8223



CONSUMIDOR NÃO
IDENTIFICADO

NFC-e Nº 000268353 Serie 005
17/06/2024 18:37:20
Protocolo de Autorização:
141240925417519
Data de Autorização 17/06/2024
18:41:45

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 9,70

SENHA: 197;

Trib aprox R\$ 4,02 Federal, R\$ 5,68 Est;
e R\$ 0,00 Mun Fonte: IBPT/FECOMERCIO FADD79;
** Bartz Sistemas **;
(41)3223-3169/ 98865-9172/ 98865-9051;

Aenor Moura

CNPJ: 78.413.325/0018-31 SUPERMERCADO JACOMAR LTDA
ENGENHEIRO REBOUCAS, 520-JARDIM BOTANICO-CURITIBA, PR

Documento Auxiliar Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

# Cod	Descricao	Qt Un	Vlr Tot
1	7894900531008 AGUA MINERAL CRYSTAL 500ML CGAS	1 UN	3,1800 3,18

Qtd. total de itens 1
Valor total R\$ 3,18
Troco R\$ 1,82

Forma de pagamento Dinheiro: 5,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
41240678413325001831650650000566051689513448

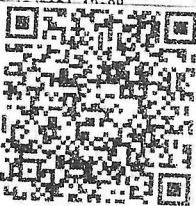
CONSUMIDOR
CONSUMIDOR: 453.416.300-25
NFCe 56.605 Serie 065 17/06/2024 13:08:20
Via consumidor
Protocolo de autorizacao: 141240922961850
Data de autorizacao: 17/06/2024 13:07:56



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) -
Federal R\$ 0,45 Estadual R\$ 0,60 Municipal R\$ 0,00 ; Coor:
12840, Pdv: 65

Valor 3,18
01 DINHEIRO 5,00
TROCO 1,82

Operador 219711 KATIA BARBOSA DE SOUZA
JACOMAR A ECONOMIA DO SEU LAR



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)
Trib aprox 650,00 Fed, R\$9,00 est, R\$0,00 mun
HD-5-D08565949CE79ED097A8FC851A9C54
CODI INHO TECHNOL0617 (42)99815-8009

Caixa:0065

COO:012840

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0683 4790 2100 0120 6500
1000 0748 3512 6431 9590

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25
Endereco: RUA HAO DIENHARDT, SEN DESCRICAO
SEN DESCRICAO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS LTDA
CNPJ: 03472021000120 IE: 9040825204
R R00 88 277 -KM 245 S/N. 0
SENNA DOS CARVALHOS (GOIOLIMES), 19811, PR

Quantidade 1
Valor unitario 25,00
Valor total 25,00

Valor a pagar R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO 25,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

498 REFEICAO 1 UN 25,00 25,00

PRINCIPIO DO SABOR RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA

PRINCIPIO DO SABOR

CNPJ: 38.343.347/0001-00 IE: 90860272-21 Tel: (41)3359-8636
Avenida Iguacu, 1549, Agua Verde, Curitiba, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

COD	PRODUTO	QTD	UN	V UN	V TOTAL
17	REFEICAO	1.0	UND	17,00	17,00

Qt. Total de Itens 1
Valor a pagar R\$ 17,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 17,00

NFC-e: 2202 SERIE: 1 EMISSAO: 18/06/2024 12:58
Protocolo de Autorizacao: 141240928223859 Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em www.fazenda.pr.gov.br
4124 0638 3433 4700 0100 6500 1000 0022 0210 0265 6010

CONSUMIDOR
CPF: 453.416.300-25

Val. Aprox. tributos (R\$: 0,71) 4,176% Fonte IBPT
Transacao: 265601 Operacao: 94201 1.37 RC906
Caixa: 1 Operador: CARLOS Balcao: 2626AGRADECEMOS A SUA PREFEREN
CIA



Aenor Moura



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

Número da Nota
293
Data e Hora de Emissão
18/06/2024 07:51:48
Código de Verificação
GUUE900T

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 com café da manhã

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.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:11:44
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	19/06/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.780
VALOR TOTAL	475,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO B.AAF.184.D8F.7F1.C59

Transação efetuada com sucesso por: JH635059 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA.



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
	18/06/2024	5230	4462/2024	4599/2024	

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** 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
1960 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\$ 475,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 475,00

Servidor que autorizou o pagamento
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos	Documento	Data	Valor
----------	-----------	------	-------

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 4599/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJANSKI
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 DE DIÁRIA

Solicitação nº 173	Ano: 2024	Data da solicitação: 14/06/2024
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1206/2022, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 999097643		
Nome do Solicitante: AGENOR ALENCAR DE MOURA		
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 Janta (01) Diária(s) para Pernoite		
Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICIPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZER NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: Veiculo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo:	400,00 (Quatrocentos reais).
Valor: R\$ 475,00	Valor por Extenso: Quatrocentos e setenta e cinco reais.	
Período da Utilização do Recurso: 17/06/2024 a 18/06/2024		
Assinatura do Solicitante:	<i>Agenor Moura</i>	
Assinatura do Responsável:	<i>Antonio Modesto</i>	
Conta para Depósito:		