



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
1748/2025	Ordinário	20/03/2025		

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	Matrícula	CPF/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

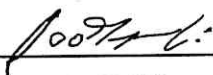
Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 47.826,75
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 600,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 47.226,75

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE OURINHOS-SP NO DIA 19 E 20 DE MARÇO DE 2025. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 47-2024 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
1598/2025

Emitido em
20/03/2025

Requisição Nº

Empenho Nº
1748/2025

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 Banco

Conta Corrente 001

Agência

4660-4

Conta

6780-6

Classificação da despesa

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

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

Saldo do empenho

R\$ 600,00

Valor liquidado

R\$ 600,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 600,00

Servidor que autorizou a liquidação

38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação

19/04/2025

Histórico



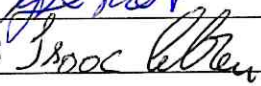
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 47	Ano: 2025	Data: 20/03/2025
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) 999097643		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 453.413.300-25	
Dados do destino/evento: Ourinhos/SP		
Solicitação: () Diária(s) para Café () Diária(s) para Almoço () Diária(s) para Janta (01) 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. Placa: RHX8I86	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 900,00 (Novecentos reais)	
Valor: R\$ 600,00	Valor por extenso: Seiscentos reais	
Período de utilização do recurso: 19/03/2025 e 20/03/2025		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		

21/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:36:04
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 21/03/2025

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.780

VALOR TOTAL 600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO E.A42.404.8A2.4B4.BE6



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
	20/03/2025	2019	1598/2025	1748/2025	

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\$ 600,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 600,00

Servidor que autorizou o pagamento

38901 - ISAAC DE ABREU

Recursos

Documento Data

Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1748/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Agner

CNPJ: 00.837.771/0001-35 Matins. Calvados Matins Ltda
Rua Porane, Centro, Jacarema, PR
Fone: (41) 3525-0527

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

20-03-25 12:08:10				CONTROLE: 141352			
Código	Descrição	Qtd	Un	Qt. Total	Un. Total	Qt. Total	Un. Total
00000000000000000000	PF Fatores Matins	1	Un	22.99	22.99	22.99	22.99
7994900511000	Agua Crystal 500 C 6	1	Un	3.50	3.50	3.50	3.50
SUBTOTAL R\$				26.49			
Vale total de itens				26.49			
Valor Total R\$				26.49			
FORMA DE PAGAMENTO				27.00			
Unidade				6.51			
TROCO R\$							

Consulte este Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>
4125 0206 0277 7120 3138 6540 3000 0024 9116 2141 3521



CONSUMIDOR - CPF: 412.500.203-300-25
CPF: 412.500.203-300-25
Data Emissão: 25/03/2025 12:08:10
Protocolo Auto.: 141350445759325
Data Auto.: 25/03/2025 12:08:10

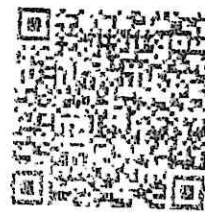
Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)
Comando: 54
Itrib aprox R\$: 0.00 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun
Fonte: IBPT/RECANTO PR 00/105
Obrigado Pela Preferência
Volta Sempre
Nota foi atendida por: 0106 - Haverá 8.111.111

Agner

KM 300 DESIAURANIL E PIRAJILOS FM GERAL LIDA
RDO BR 277 - KM 300, RIO DA AREIA PRUDENTOPOLIS -
PR
CEP: 84.400-000
CPF: 45.059.271/0001-73
FONE: 4250623248
IE: 80939003140

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Rótulo	Descrição	Qtd	Un	Qt. Total	Un. Total	Qt. Total	Un. Total
1	REFEICA	1.000	Un	50.00	50.00	50.00	50.00
Total				50.00			
Linhares				50.00			



Valor aproximado dos tributos 10,30 (30,75%) Fonte: IBPT

Número: 9157 Série: 1 Data de Emissão: 20/03/2025
19.58.19 - Via Consumidor

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

4125014500927 Auto: 1755241000009157120459994

CONSUMIDOR

CPF: 412.500.203-300-25 - Consumidor
Protocolo de Autenticação: 111250450475014
Data de Autenticação: 20/03/2025 13:58:20

Nota emitida por www.sistemasmartins.com.br



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

Agenor

Número 10997
Competência 03/2025
Emitida em 20/03/2025 00:21:52

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: KAZUYOSHI SUZUKI ME
HOTEL VILLAGE 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 - CENTRO - EPAMINONDAS FRITS - 85160-000
Telefone: Email: Município: Cantagalo - PR
Discriminação dos serviços:
1 HOSPEDAGEM

HOSPEDAGEM

Valor Total da NFS-e

R\$ 150,00

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\$ 150,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 150,00
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\$ 150,00
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\$ 26,31 (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.

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

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



KNTYPHZMC

Código de Verificação
KNTYPHZMC