



# 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
<b>31/2024</b>	Ordinário	09/01/2024		

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				
<b>AGENOR ALENCAR DE MOURA</b>						
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\$ 5.796,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	<b>R\$ 375,03</b>
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 5.420,97

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS AS CIDADES DE CASCAVEL-PR, LARANJEIRAS DO SUL-PR E GUARAPUAVA-PR NOS DIAS 13/10/2023, 10/11/2023, 11/11/2023, 27/11/2023 E 08/12/2023, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA 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
<b>30/2024</b>	09/01/2024		31/2024

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
Seqüência	Contrato						

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	62877-8	453.416.300-25				
<b>AGENOR ALENCAR DE MOURA</b>						
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\$ 375,03
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	<b>R\$ 375,03</b>
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	Saldo à Liquidar
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	<b>R\$ 375,03</b>

Servidor que autorizou a liquidação  
38091 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação  
08/02/2024

Histórico

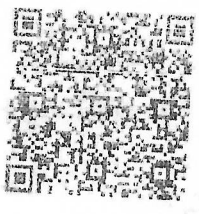
*Apelido*  
*Moura*

ELISANGELA MARIA PELISSARO GUSMÃO  
CNPJ: 11.719.363/0001-06 - IE: 9051410-00  
R. ROGER 277 KM 894, SN - CATARATAS-CASCATEL - PR  
Sistema Autorizador de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
552	UN	REFEIÇÃO	50,00	50,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL				50,00
VALOR PAGOC				50,00
VALOR TROCO				0,00
FORMA DE PAGAMENTO A VISTA				VALOR
				50,00

Numero 000 022.164 - Série 002  
Emissão 13/10/2023 12:12:44 -  
Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 1011 7193 6300 0106 8500 2000 0221 6417 8949 0658  
CONSUMIDOR CPF: 453 416.300-25

Protocolo de autorização  
141231487565511  
Data de autorização  
13/10/2023 12:12:45





CNPJ: 05.700.439/0001-40 - R. FONTANELLA & CIA LTDA - ME

R. Quinze de Novembro. 2321 - - Centro - Laranjeiras do Sul - PR -  
CEP: 85.301-050 - Fone: (42) 3635-2767

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
026	DESPESA COM CAFE	1,00 UN	25,00000	25,00
Qtde. Total de Itens				1
Valor Total R\$				25,00
Valor a Pagar R\$				25,00
FORMA DE PAGAMENTO			Valor Pago	
01 - Dinheiro			R\$ 25,00	

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4123 1105 7004 3900 0140 6500 2000 0026 5313 2848 6100

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25

NFCe nº 2653 Série 2 10/11/2023 08:04:49

Protocolo de autorização: 141231634743334

Data de autorização: 10/11/2023 08:04:49



I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Você pagou aproximadamente:

R\$ 1,96 de tributos federais

R\$ 4,75 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119

*Ignor Nova*

N BAVARESCO DE OLIVEIRA - RESTAURANTE  
CNPJ: 03.005.143/0001-45 - IE: 9080756418 - IM:  
AV SANTOS DUMONT, 2330 - CENTRO  
LARANJEIRAS DO SUL - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

GO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	REFEIÇÃO	1 UN	50,00	50,00
TOTAL DE ITENS				
	Produtos			50,00
	tributos			0,00
	seimos			0,00
	OR A PAGAR			50,00
FORMA DE PAGAMENTO				
	VALOR			50,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Numero: 000.013.996 - Serie: 001  
Emissão 10/11/2023 12:00:00 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

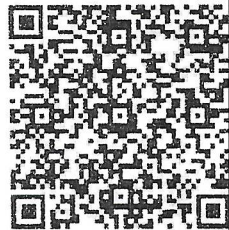
CHAVE DE ACESSO

3 1133 0051 4300 0145 6500 1000 0139 9614 5840 0018

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141231636113339 10/11/2023 12:00:13

Agenor Moura

PORTELAO GUARAPUAVA

MNM COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E DERIVADOS  
LTDA  
CNPJ: 09.020.402/0002-03 - IE: 9060590378  
ROD BR 277 S/N KM 359, 000 - JARDIM DAS AMERICAS  
GUARAPUAVA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

#	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
1	2	GASOLINA COMUM				
ICMS monofásico cobrado anteriormente: BC 8,9500 (L) -						
Aliq.: R\$ 1,2200 - Vlr ICMS Mono.: R\$ 10,92						
		8,950	LT		5,59	50,03
Qtde. Total de Itens						1
Valor Total R\$						50,03
Descontos R\$						0,00
Acréscimos R\$						0,00
Valor a Pagar R\$						50,03
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito Outros						50,03

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4123 1109 0204 0200 0203 6502 1000 0370 1114 7490  
4208



CONSUMIDOR CNPJ:  
09.556.006/0001-14 VENDA A  
NFC-e nº 000.037.011

Série 021  
27/11/2023 18:14:13  
Via Consumidor

Protocolo de autorização:  
141230317102603  
Data de autorização:  
00.00.00

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 17,21

TRIB. APROX.: R\$ 6,20 (FED), R\$ 11,01 (EST), R\$ 0,00  
(MUN) - Fonte: IBPT/empre - D84119

Placa: RHX8184 KM: 63710 Veículo:  
Media: 0,00 Frota: Requisição:

Base Icms ST: 0,00 Valor Icms ST: 0,00

#B: 7 - EI: 4116980.970 - EF: 4116989.920#

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente  
conforme Convênio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023, BC 8,95  
Vlr. ICMS Mono.: R\$ 10,92



Agner Nove

Via Consumidor

E FERRIZZI - ME  
CNPJ: 16.459.181/0001-15 Inscrição Estadual:  
9046705375  
RUA ITAQUATIAPAS, 774, JARDIM SANTO ONOFRE, CA  
seavel - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
1 de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de créditos de ICMS  
Código Descrição Valor Total  
Qtde Un Valor Total

16	CAFE 01	25,00	25,00
QTD. TOTAL DE ITENS			1
VALOR TOTAL R\$			25,00
FORMA DE PAGAMENTO			25,00
Danheiro			25,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes 1,05  
(Lei Federal 12.741/2012)

Numero: 29501 Serie: 2 Emissao: 08/12/2023 08:  
05:13

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

CHAVE DE ACESSO  
4101100140918100011585002000028501178  
7431970

CONSUMIDOR  
CNPJ: 453.416.300-25



Agner Nove

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN	
LTDA-ME	
19.914.898/0001-31	90659050-57
R SOLDA NAVES, 3361	
Telefone: 45.3039.2762	
CASCAVEL - PR	

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DANFE -NFC-e

CÓDIGO	DI DESCRICAO	QTD	VALOR (R\$)
000008	UN ALMOÇO	1,00	50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

COND PAGO Rec A Vista

DESCONTO R\$0,00

VALOR TOTAL R\$50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGOU (R\$)

M. R. C. BANDO R\$50,00  
GRUPO CASH ON HAND R\$50,00  
HROCO R\$0,00

Inp Ar. FID 0,00 EST 0,00 MUN 0,00 F BRP 1 9083AC 161 12 /24/1

No.: 01900067086 SERIE: 1 08 12 2023 15:44:13

1 MUDAN EM CONTRA-FRANCIA

CHAVE DE ACESSO 410110014091810001158500100010699384117977

CONSUMIDOR

FMS SANTIAGO

09.556.696/0001-14

Consulte via leitor QR Code



Observação	Vendedor: RESTAURANTE SANTIAGO
Protocolo de Autenticação	
Laudado por: Luciana Tolentino - www.tauernaud.br	



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA - ME  
CNPJ: 18.396.850/0001-16  
ROD BR 277 KM 455, S/N, BR, LARANJEIRAS DO SUL, PR

**DESPESAS (Código: 12)** **VI. Total**  
**Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 50** **50,00**

Qtd. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	<b>50,00</b>
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	50,00
Troco	NaN

**Informações gerais da Nota****EMISSÃO NORMAL**

Número: 38897 Série: 1 Emissão: 08/12/2023 18:17:21 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141231796012594 08/12/2023 18:17:20

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

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

4123 1218 3968 5000 0116 6500 1000 0388 9713 6773 4272

**Consumidor**

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

**Informações de interesse do contribuinte**

Trib aprox R\$6,72 Fed, R\$9,50 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT



# 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

**Memorando 09/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 09/01/2024**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

**Agenor Alencar Moura:**

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 13 de outubro de 2023, em viagem a Cascavel/PR;
- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 10 de novembro de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 10 de novembro de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 11 de novembro de 2023, em viagem a Cascavel/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 11 de novembro de 2023, em viagem a Cascavel/PR;
- **R\$ 50,03 (Cinquenta reais e três centavos)**, referente a jantar no dia 27 de novembro de 2023, em viagem a ~~Cascavel/PR~~; *GUARAPUAVA - PR*
- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 08 de dezembro de 2023, em viagem a Cascavel/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 08 de dezembro de 2023, em viagem a Cascavel/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 08 de dezembro de 2023, em viagem a Cascavel/PR

**Total: R\$ 375,03 (Trezentos e setenta e cinco reais e três centavos).**

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr;

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

  
**Paulo Massenham**

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde  
PORTARIA 045/2021





# 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°
	20/01/2024	23	30/2024	31/2024	

**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 Conta Corrente Banco 001 Agência 4660-4 Conta 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

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Valor  
R\$ 375,03

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 375,03

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
 38091 - ISAAC DE ABREU

**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo** \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Trezentos e Setenta e Cinco Reais e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 31/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Comprovante de Pagamento  
Anexo ao empenho  
221/2024