



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
962/2024	Ordinário	20/02/2024		

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	Matricula	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
Cantagalo/PR	85160-000	
Classificação da despesa	Tipo de conta bancária	Banco
	Conta Corrente	001
	Agência	4660-4
	Conta	6780-6

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 1.245,14
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 1.120,14

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE UMUARAMA-PR NO DIA 21 DE FEVEREIRO DE 2024, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM 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 **901/2024** Emitido em **20/02/2024** Requisição N° _____ Empenho N° **962/2024**

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 **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6780-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 125,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 125,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1960 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\$ 125,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
38091 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação _____
21/03/2024

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 DE DIÁRIA

Solicitação nº 041	Ano: 2024	Data da solicitação: 20/02/2024
Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, Diárias Para Despesas De Viagem, Conforme Abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9909 – 7643		
Nome do Solicitante: AGENOR ALENCAR DE MOURA		
Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA.	CPF: 453.416.300 – 25	
Dados do Destino/Evento: UMUARAMA – PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Almoço/Janta () Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.	Custo provável do veículo: R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS).	
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: CENTO E VINTE E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 21 DE FEVEREIRO DE 2024.		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG: 4660-4 C/C: 6.780-6		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2024

Agencor de moure

Agencor de moure



MERCADO 500
MERCADO 500 LTDA
CNPJ: 12.599.612/0001-21
Fone: (45)3232-1482

Rodovia BR-277, SN - Bela Vista
E5400-000 - Guaraniáçu - PR

DANFE NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ID	Código	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Total
1	00010166005	CAFÉ GALEITE XÍCARA	1 UN x 5,00		5,00
2	00010166005	PASTEL	1 UN x 8,00		8,00
3	00010166004	COCA-COLA CAFÉ ESPRESSO 220ML	1 UN x 3,00		3,00

Número de Itens **3**
Total **16,00**

Meio de Pagamento **POS - Débito** Valor Pago **16,00**

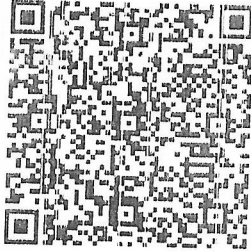
Vir. Aprox. dos tributos 2,85
Federal: 1,00 Estadual: 1,85 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT

Número: **41158** Série: **7** Emissão: 21/02/2024 18:40:57
Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>
4124 0212 8996 1290 0121 6500 7000 0411 5811 8716 3233

CONSUMIDOR
Consumidor
CPF: 453 416.300-25

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141240276982825 21/02/2024 18:40:57

AUTO POSTO JOTAESSE LTDA CNPJ: 79.043.566/0001-40
AV PORTUGAL 731 JOTAESSE TUPACATI, PR
Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	OR	Vl Unit	Total
769490000000	COCA COLA LATA 220 ML	1	UN	5,00	5,00
24726636	CAFÉ INSTANT. GALEITE UN	2	UN	5,50	11,00
1789607100597	IPAD DE QUEIJO 1 REQUEI	2	UN	6,00	12,00
Qtde total de itens					3
Subtotal R\$					28,00
Valor total R\$					28,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					28,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfice/consulta>
41240276982825000141240276982825



CONSUMIDOR: 453 416 300-25
NFC-e nº: 00012158 Série: 003 Emissão: 21/02/2024 08:21
Prot. de Autorização: 141240276982825 21/02/2024 08:22:00



Tributos aproximados: Federal R\$ 3,61 (13,61%) / Estadual R\$ 4,53 (16,19%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR 24F470
Operador: None - LAERCIO CHESCA
CNPJ/CPF: 453 416 300-25
www.nfice.com.br
Disponível em: nfice.com.br para Auto System



RECEBEMOS DE TABATA LARISSA GOMES E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 50,00	NF-e Nº: 000.000.883 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTAGALO	

TABATA LARISSA GOMES E CIA LTDA  RUA PEROBAL, 3697 ZONA I UMUARAMA PR TEL/FAX: 0000000000 CEP: 87501300	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.883 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4124 0213 7012 9400 0120 5500 1000 0008 8310 1501 9124
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Refeaf Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ.REC.TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240052912669 - 21/02/2024 13:25:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9057313860	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 13.701.294/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTAGALO		CNPJ/CPF 09.556.006/0001-14	DATA DA EMISSÃO 21/02/2024
ENDEREÇO R CINDERELA, 379		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85160-000
MUNICÍPIO CANTAGALO	FONE/FAX	UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/02/2024
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:25:33

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2402-13.701.294/0001-20-55-001-000.000.883-101.501.912-4	883	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	883	21/02/2024 13:24:33-03:00	21/02/2024 13:25:33-03:00	50,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
13.701.294/0001-20	TABATA LARISSA GOMES E CIA LTDA	9057313860	PR

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
09.556.006/0001-14	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTAGALO		PR
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	SWORKBUSINESS_V1.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERC.ADQ.REC.TERC.	1 - Saída		503ZCpjICQIMI6zqPpxQII2xW+w=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141240052912669	21/02/2024 às 13:25:04-03:00	21/02/2024 às 14:04:54

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
TABATA LARISSA GOMES E CIA LTDA	TABATA LARISSA GOMES E CIA LTDA
CNPJ	Endereço
13.701.294/0001-20	RUA PEROBAL, 3697
Bairro / Distrito	CEP
ZONA I	87501-300
Município	Telefone
4128104 - UMUARAMA	(00)0000-0000
UF	País
PR	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
9057313860	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	4128104
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTAGALO		
CNPJ	Endereço	
09.556.006/0001-14	R CINDERELA, 379	
Bairro / Distrito	CEP	
CENTRO	85160-000	
Município	Telefone	
4104451 - CANTAGALO		
UF	País	
PR	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	REFEICAO	1,0000	UND	50,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
25	21069090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UND	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UND	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
50,0000000000	50,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		6,73
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		0,00
Base de Cálculo	Alíquota	
0,00	0,0000	

PIS

CST		
99 - Outras Operações		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST		
99 - Outras Operações		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	
0,00	0,00	0,00	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio	Valor total do ICMS monofásico próprio		
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção	Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção		
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente	Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente		
Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos
50,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do II	Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	50,00	6,73

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:51:02
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	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.780
VALOR TOTAL	125,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675
=====

NR. AUTENTICACAO	F.C97.2FE.F7E.E13.630
------------------	-----------------------



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°
	20/02/2024	1165	901/2024	962/2024	

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
AGENOR ALENCAR DE MOURA		
Endereço	Bairro	
RUA ALZIRA DE ABREU, 960	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	001 4660-4 6780-6

Classificação da despesa	Valor
1950 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	R\$ 125,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento

38091 - ISAAC DE ABREU	Documento	Data	Valor
00303 - SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 -	Conta bancária 66753 - B BRASIL FMS - 15%	006780	20/02/2024
			R\$ 125,00

Recibo do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 962/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

OK