



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
1753/2025	Ordinário	21/03/2025		

Licitação	Número
Tipo	
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\$ 60.949,59
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS							R\$ 1.325,00
2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343							Saldo atual
Do Exercício							R\$ 59.624,59

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE, 02 (DUAS) DIÁRIA COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE OURINHOS-SP NO DIA 23, 24 E 25 DE MARÇO DE 2025. 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 49-2024 DA SEC DE SAÚDE.


JOAO KONJANSKI
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
1613/2025	21/03/2025		1753/2025

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	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	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\$ 1.325,00
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\$ 1.325,00
2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

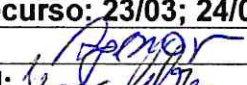
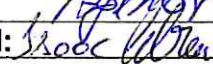
Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 1.325,00

Servidor que autorizou a liquidação
38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
20/04/2025

Histórico



Solicitação nº 49	Ano: 2025	Data: 21/03/2025
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) 9 99909-7643		
Cargo, função ou emprego: Motorista	CPF: 453.413.300-25	
Dados do destino/evento: Ourinhos/Sp		
Solicitação: (01) Diária (s) para Café (01) Diária (s) para Almoço (01) Diária (s) para Jantar (02) 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: TBD0J13	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 900,00 (Novecentos reais).	
Valor: R\$ 1.325,00	Valor por extenso: Mil trezentos vinte e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 23/03; 24/03 e 25/03		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:31:49
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/03/2025
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.780
VALOR TOTAL	1.325,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA	
AGENCIA: 4660-4	CONTA: 6.780-6
NR. DOCUMENTO	554.660.000.013.052

=====

NR. AUTENTICACAO	0.A37.A79.ECF.6C7.CEE
------------------	-----------------------



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
	21/03/2025	2034	1613/2025	1753/2025	

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

2080

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\$ 1.325,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.325,00

Servidor que autorizou o pagamento

38901 - ISAAC DE ABREU

Recursos

Documento

Data

Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Um Mil, Trezentos e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 1753/2025.

Assinatura:

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

RECORD FERRIGUES
RUA PINHEIRO DE REZENDE LTDA EPP
Nº 1000-0015 Retn Cooz Cols Lata UN 19,80
CUPOM SMART Nº: 110138

CUPOM FISCAL ELETRONICO
SAT Nº: 080486
CUPOM SMART Nº: 110138

Quantidade Unidade Valor Unitario Valor Total

1008 X Cauda Especial 250ml UN 5,00 5,00
79945000-0015 Retn Cooz Cols Lata UN 3,00 3,00

1055 Cate Samples RS 27,90
Total Itens RS 27,90
Total CFe RS 27,90

FORNIA PAGAMENTO Visa Credito RS 27,90

Val Aprox 305 Totais R\$ 42 (25 55%) Fonte: Ibrf

CPF/CNPJ do Consumidor: 453.416.300-25

SAT Nº: 440.24.12.23/03/2025 20:30:19

CHAVE DE ACESSO
SAT: 3525 0355 4181 3100 0195
SAT: 3525 0355 4181 3100 0195

Operador: KRLINE OLIVEIRA LUTESKI

Operador: KRLINE OLIVEIRA LUTESKI

Operador: KRLINE OLIVEIRA LUTESKI

Operador: KRLINE OLIVEIRA LUTESKI

Operador: KRLINE OLIVEIRA LUTESKI

Operador: KRLINE OLIVEIRA LUTESKI

Operador: KRLINE OLIVEIRA LUTESKI

Operador: KRLINE OLIVEIRA LUTESKI

Operador: KRLINE OLIVEIRA LUTESKI

NOVA AUREA CHURRASCARIA E RESTAURANTE LTDA

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

CPF: 13.864.451/0001-06
INSCRICAO ESTADUAL: 06

Agenor

POSTO GUARÁ LTDA CNPJ: 15.740.028/0001-32
RUA ALZINE CORREIA, 4321, ARRUARIE - GUARAPUAVA, PR
Fone: (41) 3220-5555

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	VL Unit	Total
001	REFEIÇÕES DIVERSAS	1	UN	5,00	5,00
002	REFEIÇÕES DIVERSAS	1	UN	5,00	5,00
003	REFEIÇÕES DIVERSAS	1	UN	5,00	5,00
004	REFEIÇÕES DIVERSAS	1	UN	5,00	5,00
005	REFEIÇÕES DIVERSAS	1	UN	5,00	5,00
006	REFEIÇÕES DIVERSAS	1	UN	5,00	5,00
007	REFEIÇÕES DIVERSAS	1	UN	5,00	5,00
008	REFEIÇÕES DIVERSAS	1	UN	5,00	5,00
009	REFEIÇÕES DIVERSAS	1	UN	5,00	5,00
010	REFEIÇÕES DIVERSAS	1	UN	5,00	5,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.gov.br/nfc/consulta>

412503253756710001685000091251360543141

Consumidor: 453.416.300-25

NFC-e nº: 000009125 Série: 001 Emitido: 25/03/2025 16:00

Prot. de Autorização: 141250475600168 25/03/2025 16:00:32



Impostos: Federal R\$ 0,67 (18,45%) / Estadual R\$ 0,08 (2,14%) / Fonte: 1891 - PR 03320UF

RESTAURANTE BELL MAIK LTDA
CNPJ: 25.375.671/0001-68 RESTAURANTE BELL MAIK LTDA
RUA PR 090 KM 202,050, SN RODOVIA - VENTANIA - PR
04345-000 Fone: (41)3274-1111 E.: 907.28701-71
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total
001 1 REFEIÇÕES DIVERSAS 1 UN X 45,00 45,00
QTD. TOTAL DE ITENS 45,00
VALOR TOTAL R\$ 001
FORMA DE PAGAMENTO 45,00
Dinheiro 45,00
Valor Pago 45,00
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.gov.br/nfc/consulta>
4125 0325 3756 7100 0168 6500 1000 0091 2513 6054 3141
CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25
CONSUMIDOR PADRÃO
NFC-e nº 000009125 Série 001 25/03/2025 12:16:20
Protocolo de Autorização: 141250475600168
Data de Autorização 25/03/2025 12:16:21



Agenor

RECORD RODRIGUES
PANIFICADORA PINHEIRO DE REZENDE LTDA EPP
NIDA COMSULPINO RODRIGUES ALVES 330 Curitiba
CNPJ: 05.418.131/0001-55 IE: 499034106112

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO

SAT Nº: 050826

Identific.: 48-CX RESERVA 2 Operador.: 48-CX RESERVA
CUPOM SMART Nº: 1110475

Cod.	Desc.	Qtd.	Un	Valor Un	Val Tot
7891991000325	Refri. Garrafa Antartica Lata 350ml	1	UN	5,00	5,00
1071	Misto Quente Promoção	1	UN	5,00	5,00

Total Itens R\$ 10,00
Total CFe: R\$ 10,00

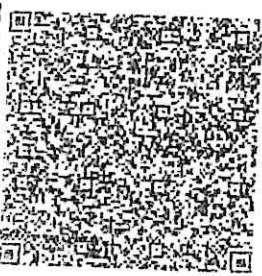
FORMA PAG
Dinheiro R\$ 10,00

Val. Aprox. dos Tributos R\$ 2,82 (28,20%) Fonte: IPI/IT

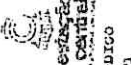
CPF/CNPJ do Consumidor: 453.416.300-25

SAT Nº: 440.243.22 24/03/2025 20:21:04

CHAVE DE ACESSO
SAI 3025 0365 4181 3100 0186
6900 1440 2430 6082 6198 8221



www.smartnfc.com.br Ipaussu - SP (14)3344-0100



RESTAURANTE ESTACAO CENTRAL LTDA - CNPJ:
24.630.224/0001-61
R. NOVE DE JULHO, 439, CENTRO, Curitiba, SP
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Descrição Qtd Un VL UNIT VL TOTAL
Estação For Kg 1 0,4800 KG 79,0000 37,92
Vr ICMS R\$: 6,83 (18,00%)
Água Com Gar 1 0,0000 UN 5,0000 5,00

5371
TD TOTAL DE ITENS 42,92
ALOR TOTAL R\$ 42,92
ORIMA PAGAMENTO 42,92
artigo de crédito 0,00
ALOR RECEBIDO 0,00
ROCO R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://www.nfc.fazenda.gov.br/nfc/ConsultaPublica/Paginas/ConsultaQRCode.aspx>
SE25 0324 6202 2400 0164 6600 1000 0037 3617 7775 3002
CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25 - Consumidor
FC-e nº 000033736 Série: 1 24/03/2025 12:36:07
Protocolo de Autorização: 135250432037163
Data de autorização: 24/03/2025 12:36:07



Emitido por: TotalFood. Código da Venda: 625771
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 12,49



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

Agenc

Número 11007
Competência 03/2025
Emitida em 25/03/2025 07:11:05

PRESTADOR DE SERVIÇOS

HOTEL VILLAGE

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 - CENTRO - EPAMINONDAS FRITS - 85160-000
Telefone: Email: Município: Cantagalo - PR

Discriminação dos serviços:
1 PERNOITE

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
Aliquota 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://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



8 Q G T K E 8 7 L

Código de Verificação
8QG7KE87L



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

Número 11005
Competência 03/2025
Emitida em 23/03/2025 20:50:59

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 - CENTRO - EPAMINONDAS FRITS - 85160-000
Telefone: Email: Município: Cantagalo - PR

Discriminação dos serviços:
1 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, suíte-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)

alimento 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
Aliquota 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 6.955/2013.

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://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade>.

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



Z V 7 P 6 N J V F

Código de Verificação
ZV7P6NJVF