



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 **3888/2024** Tipo Ordinário Emissão em 24/05/2024 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 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 1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Do Exercício

	Saldo anterior
	R\$ 14.837,16
	Valor empenhado
	R\$ 725,00
	Saldo atual
	R\$ 14.112,16

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIA SENDO UMA SEM PERNOITE E UMA COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE BOA VISTA DO BURICA-RS NO DIA 24 E 25 DE MAIO 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 145-2024 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 **3653/2024** Emitido em **24/05/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3888/2024**

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

Classificação da despesa **06 SECRETARIA DE SAÚDE**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 725,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 725,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 725,00

Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
23/06/2024

Histórico



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO BURICÁ - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

SIM - Serviço de Informações Municipais
Nota Fiscal Eletrônica de Serviço - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
11433

Código de Verificação de Autenticidade
F4BN-UVA6-IUFM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/05/2024 07:41:19

Chave de Acesso



01448757900017311433

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Município da Incidência do ISS Boa Vista do Burica	Número do Processo
Número do RPS 11552	Série do RPS I	Data de Emissão do RPS 25/05/2024
		Data da Competência 25/05/2024

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 14487579000173	Inscrição Municipal 1276	Nome/Razão Social ENGEL PALACE HOTEL EIRELI
Número	Endereço RODOVIA RS 210	Bairro Centro
CEP 98918000	Cidade/UF Boa Vista do Buricá/RS	E-Mail palacehotelbvb@gmail.com
	Telefone	

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ 453.416.300-25	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AGENOR ALENCAR DE MOURA
Número 1100	Endereço AV APAMINONDAS FRITZ	Complemento
CEP 85160000	Cidade/UF Cantagalo/PR	Bairro CENTRO
	Telefone	E-Mail

Intermediário

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Descrição do Serviço Prestado

SERVICOS RELATIVOS A HOSPEDAGEM 1 DIARIA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003

901 - 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).

Aliquota 3,39	Atividade do Município 0	Código CNAE
Valor Total dos Serviços 139,00	Desconto Incondicionado 0,00	Deduções Base de Cálculo 0,00
Base de Cálculo 139,00	Total do ISS 4,71	ISS Retido Não
		Desconto Condicionado 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	ISS 0,00	Outras Retenções 0,00
-------------	----------------	--------------	--------------	--------------	-------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços

Informações Complementares 139,00

Total aproximado de tributo federal R\$: 18,70 municipal R\$: 6,77 Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Agenor Norte

NFS-e DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e: 4321808225297423500012200000000016224051107128674

Número da NFS-e: 162 Competência da NFS-e: 24/05/2024 Data e Hora da emissão da NFS-e: 24/05/2024 20:08:35

Número de DPS: 165 Série da DPS: 900 Data e Hora da emissão da DPS: 24/05/2024 20:08:35

EMITENTE DA NFS-e: CNPJ/CPF/INP: 52.974.236/0001-22 Inscrição Municipal: - Telefone: (48) 9966-3961

Nome / Nome Empresarial: RAUL GONCALVES 1995@GMAIL.COM E-mail: RAULGONCALVES1995@GMAIL.COM

Endereço: HORIZONTINA, 30, SANTA MARIA Município: Três de Maio - RS CEP: 98910-000

Simplex Nacional ou Data de Competência: Regime de Apuração Tributária pelo SN

Opante - Microempreendedor Individual (MEI)

TOMADOR DO SERVIÇO: CNPJ/CPF/INP: 453.416.300-25 Inscrição Municipal: - Telefone: -

Nome / Nome Empresarial: AGENOR ALENCAR DE MOURA E-mail: -

Endereço: - Município: - CEP: -

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO: Código de Tributação Nacional: 17.11.02 - Buffet (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que... Local de Prestação: Três de Maio - RS País de Prestação: -

Descrição do Serviço: Serviço de restaurante incluso buffet Livre

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL: Pela Resultado da Prestação do Serviço: Município de Incidência do ISSQN: Três de Maio - RS Regime Especial de Tributação: Nenhum

Operação Tributável: Suspensão de Exigibilidade do ISSQN: Não Número Processo Suspenso: - Benefício Municipal: -

Tipo de Imunidade: Desconto Incondicionado: - Total Deduções e Reduções: - Cálculo do BM: -

Valor do Serviço: R\$ 35,00 Aliquota Aplicada: - Retenção do ISSQN: Não Retido ISSQN Apurado: -

9C ISSQN: -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL: IRPF: - CP: - CSLL: -

PIS: - COFINS: - Retenção do PIS/COFINS: - TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL: -

VALOR TOTAL DA NFS-E: Valor do Serviço: R\$ 35,00 Desconto Condicionado: R\$ - Desconto Incondicionado: R\$ - ISSQN Retido: -

IRRF, CP, CSLL - Retidos: PIS/COFINS Retidos: - Valor Líquido da NFS-e: R\$ 35,00

TOTALS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS: Federal: 100,00 % Estadual: 100,00 % Municipal: 100,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NBS: 103/11000

Agenor Norte



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA
- ME
CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477092
ROD BR 277 KM 455, S/N - BR
LARANJEIRAS DO SUL / PR
CEP: 85303495 - Fone/Fax: 55419999800

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI	Total
3	JANTA	1	UN	50,00	50,00
Qtde. Total de Itens					
				R\$	50,00
Valor Total				R\$	50,00
Valor a Pagar				R\$	50,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO					
Dinheiro				R\$	50,00
Total Formas De Pagamento:				R\$	50,00
Troco				R\$	0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0516 3968 5000 0116 6500 1000 0431 7613 7097 0030

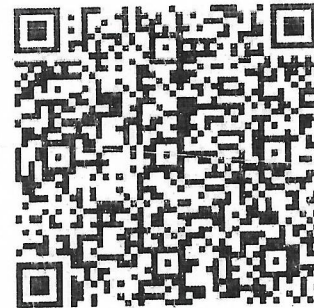
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CONSUMIDOR CPF:453.416.300-25

NFC-e nº 43176 Serie: 1 Emissão: 25/05/2024 18:24:49

Protocolo de Autorização: 141240798239431 25/05/2024 18:24:49

Consulta via Leitor QR Code



Informações de interesse do contribuinte:

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

Protocolo de

28/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:54:41
466004660 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/05/2024
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.780
VALOR TOTAL 725,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 1.38B.AD1.8F2.773.49C



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
	27/05/2024	4312	3653/2024	3888/2024	

Licitação

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

AGENOR ALENCAR DE MOURA

Endereço
RUA ALZIRA DE ABREU, 960

Cidade/UF
Cantagalo/PR

Classificação da despesa

1970 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

Matrícula
62877-8

CPF/CNPJ

453.416.300-25

Bairro

CENTRO

CEP
85160-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 6780-6

Valor
R\$ 725,00

Outras informações

Retenções

Total das retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 725,00

Servidor que autorizou o pagamento

37921 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos

Documento Data Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setecentos e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 3888/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
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 nº 145

Ano: 2024

Data: 24/05/2024

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: Boa Vista do Burica/RS

Solicitação:

(01) Diária(s) para Café

(01) Diária(s) para Almoço

(01) Diária(s) para Janta

(01) Diária(s) para Pernoite

OSVALDO OKOMOSKI
Secretário de Finanças
da Cantagalo
Decreto 007/2021

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.

Custo provável do veículo por viagem:
R\$ 1.000,00 (Um mil reais)

Valor: R\$ 725,00

Valor por extenso: Setecentos e vinte e cinco reais

Período de utilização do recurso: 24/05/2024 a 25/05/2024

Assinatura do solicitante:

Assinatura do responsável:

Conta para depósito