



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	Entido em	Requisição N°	Req. Compra N°
8632/2023	Ordinário	16/11/2023		

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\$ 41.910,95
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 1.200,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 40.710,95

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIAS COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM A CIDADE DE JARAGUÁ DO SUL-SC ENTRE OS DIAS 15 À 17 DE NOVEMBRO DE 2023, 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
8663/2023	16/11/2023		8632/2023

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

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 1.200,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 1.200,00
2080 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\$ 1.200,00

Servidor que autorizou a liquidação
35411 - ISAAC DE ABREU

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 235	Ano: 2023	Data da solicitação: 16/11/2023
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: JARAGUÁ DO SUL – SC		
Solicitação: ☐ Diária(s) para Café ☐ Diária(s) para Almoço ☐ Diária(s) para Janta ☐ Diária(s) para Almoço/Janta ☒ (02) 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\$ 900,00 (NOVECENTOS REAIS).
Valor: R\$ 1.200,00	Valor por Extenso: MIL E DUZENTOS REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 15 À 17 DE NOVEMBRO DE 2023.		
Assinatura do Solicitante: <i>Agenor Moura</i>		
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 007/2021

Agirioy
nova

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAS LTDA
CNPJ:03479021000120 IE:9040825204
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, 0
SERRA DOS ROQUEIRAS (LOCALIDADE), ITATI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

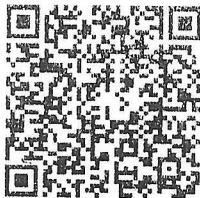
Código	Desc	Qtde	Un	Vl	Unit	Vl	Total
498	REFEICAÇÃO COM PREÇO VARIÁVEL	1	Un	50,00		50,00	

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 50,00
VALOR A PAGAR R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 50,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 1103 4790 2100 0120 8500
1000 0659 1715 1499 2484

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.500-25
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRIÇÃO
SEM DESCRIÇÃO

NFC-e nº65917 Série 1 15/11/2023 22:53:02
Protocolo de autorização: 141231666760897
Data de autorização: 15/11/2023 22:53:04



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
HD-5:D08556949CE79ED097AAC3FC661A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

Agenc
Nove

I. V. COMERCIO DE ALIMENT
OS LTDA

RUD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Seq Codigo	Docto. Auxiliar da NFce Descricao	Qtd.	VI. Item
001 61 17053000190219000	COXINHA DE FR 1UN		8,50+
002 45 090121000	CAFE 1UN		5,50+

QTD. TOTAL DE ITENS	2
VALOR TOTAL R\$	14,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cheque pre	14,00

Vendedor: 1708 - Vendedor nao localizado

Numero 509675 Serie 1 Emissao 17/11/2023 03:27:27

VIA CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em
www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
41231124710124000129650010005096751000014004
CONSUMIDOR CPF: 45341630025



Protocolo: 141231672424962 17/11/2023 03:27:26
COD: 826741

Agenor Moura

CNPJ: 03.222.765/0002-45 PANDA AUTO POSTO LTDA
R VEREADOR JACIR DE FRANCA, 60 CIDADE DOS LAGOS Guarapuava-PR

Fone: (42)3035-8446 I.E.: 908.51290-12

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Código Descrição Qtd Valor unit. Valor total
001 789490050001 AGUA MINERAL CRYSTAL S/A 500 l UN X 3,990 3,99

Qtd total de itens 001

Valor total R\$ 3,99

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Pagamento Instantâneo (PIX) 3,99

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc9 CONSULTA>

4123 1103 2227 6500 0245 6500 6000 3352 4210 6472 8162

Consumidor - CPF 453.416.300-25

NFC-e nº 000344242 Série 005 17/11/2023 12:12:11

Protocolo de Autorização: 141231674063218

Data de Autorização 17/11/2023 12:12:18



TRIB. APROX. FEDERAL R\$0,57, ESTADUAL R\$0,76 e MUNICIPAL R\$0,00

-Fonte: IOP1 Salto

Operador: EMILIANE BARBOSA STELF

Viasoft Petroshow

<https://viasoft.com.br/petroshow>

ANDARDAC HOTEL	OR EMPREENDIMENTO HOTELEIRO LTDA HOTEL ANDARDAC CNPJ: 07.414.937/0001-52 JOAO BUTSCHARDT - , 163 CEP: 89.270-000 - Bairro: CENTRO Município: GUARAMIRIM - SANTA CATARINA Telefone: (047) 33731340 Email: andardac@hotelandardac.com.br Insc. Municipal: 5246 Insc. Estadual: 255.018.703	<i>Agenor Moura</i>	Número da NFS-e 22769	
		Situação Emitida		
		Tipo Importado		
Autenticidade				

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e UNICA	
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAMIRIM SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8127 7388 3920 0741 4937 2024 1116 1120 4575 9935 
	Data Fato Gerador 16/11/2023

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome/Razão Social AGENOR ALENCAR DE MOURA	CPF/CNPJ 453.416.300-25	
Endereço EPAMINONDAS FRITZ	Número 1100	Complemento CASA
Bairro CENTRO	CEP 85.160-000	Cidade Cantagalo - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email reservas@hotelandardac.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 901	Local Prestação 8127	Alíquota 2%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 138,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 2,76
Descrição do Serviço: Serviço de hospedagem							
Valor Total 138,00	Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 138,00		ISSQN 2,76
ISSRF 0,00	IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00		

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.	
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).
Legenda do Local de Prestação do Serviço	
8127	Guaramirim
Outras Informações	
TI - Tributada Integralmente	
(901) Serviço tributado no município do prestador	
Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo	
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 124/2014 de 19/08/2014 00:00:00	
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://guaramirim.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8127738839200741493720241116112045759935	
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2023	
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$18,56 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$3,92 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	
Observações: CONTA: 21711-42629 APTO.: 204 QTD_HOSPEDE: 1 QTD_DIARIA: 1 VALOR_DIARIA: 138.00 ABERTURA: 16/11/2023 FECHAMENTO: 17/11/2023 HOSPEDE PRINCIPAL: AGENOR ALENCAR DE MOURA EMPRESA: Particular PAGAMENTOS: Visa Credito Stone: \$138.00	

ANDARDAC HOTEL	OR EMPREENDIMENTO HOTELEIRO LTDA HOTEL ANDARDAC CNPJ: 07.414.937/0001-52 JOAO BUTSCHARDT - , 163 CEP: 89.270-000 - Bairro: CENTRO Município: GUARAMIRIM - SANTA CATARINA Telefone: (047) 33731340 Email: andardac@hotelandardac.com.br Insc. Municipal: 5246 Insc. Estadual: 255.018.703	Número da NFS-e 22768	
		Situação Emitida	
		Tipo Importado	
			Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e UNICA

	ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAMIRIM SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8127 7388 3920 0741 4937 2024 1116 1120 4575 8625	
			
		Data Fato Gerador 16/11/2023	Data/Hora Emissão 16/11/2023, 09:06

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social AGENOR ALENCAR DE MOURA		CPF/CNPJ 453.416.300-25
Endereço EPAMINONDAS FRITZ	Número 1100	Complemento CASA
Bairro CENTRO	CEP 85.160-000	Cidade Cantagalo - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email reservas@hotelandardac.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
901	8127	2%	TI	138,00	0,00	0,00	2,76
Descrição do Serviço: Serviço de hospedagem							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
138,00	0,00		0,00		138,00		2,76
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		
0,00	0,00		0,00		0,00		

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

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).

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8127 Guaramirim

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente
(901) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 124/2014 de 19/08/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://guaramirim.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8127738839200741493720241116112045758625>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$18,56 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$3,92 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: |CONTA: 21711-93196 | APTO.: 204 | QTD_HOSPEDE: 1 | QTD_DIARIA: 1 | VALOR_DIARIA: 138.00 | ABERTURA: 15/11/2023 | FECHAMENTO: 16/11/2023 | HOSPEDE PRINCIPAL: AGENOR ALENCAR DE MOURA | EMPRESA: Particular | PAGAMENTOS: Visa Credito Stone: \$138.00 |

20/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:29:41
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 20/11/2023

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.780

VALOR TOTAL 1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO 5.3CE.527.292.8BF.322



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°
	30/11/2023	9855	8663/2023	8632/2023	

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

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\$ 1.200,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 1.200,00

Servidor que autorizou o pagamento

35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos

Documento Data Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Um Mil e Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 8632/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE