



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 **5312/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/08/2025** Requisição Nº Req. Compra Nº

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
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 8.096,10
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 725,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo atual
Do Exercício R\$ 7.371,10

Outras informações

Histórico
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA COM PERNOITE E 01 (UMA) SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE JARAGUÁ-SC NO DIA 26/08/2025 E 27/08/2025. 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 158-2025 DA SEC DE SAÚDE

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 26/08/2025, às 17:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.



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
5889/2025	26/08/2025		5812/2025

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	Matricula	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 do empenho		
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 725,00		
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado		
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 725,00		
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo à Liquidar		
	R\$ 0,00		

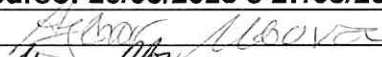
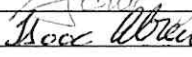
Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 725,00

Servidor que autorizou a liquidação
38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
25/09/2025

Histórico

Solicitação nº 158	Ano: 2025	Data: 26/08/2025
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: Jaraguá/SC		
Solicitação: (01) Diária (s) para Café (01) Diária (s) para Almoço (01) Diária (s) para Jantar (01) 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.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 1.000,00 (Mil reais).	
PLACA: TDB0J08		
Valor: R\$ 725,00	Valor por extenso: Setecentos e vinte e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 26/08/2025 e 27/08/2025		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		

Assinatura

KM 300
KM 300 RESTAURANTE E PRODUTOS EM GERAL LTDA
ROD BR 277 - KM 300, RIO DA AREIA, PRUDENTOPOLIS -
PR
CPF: 84.403.350 FONE: 4298523245
CNPJ: 45.068.273/0001-73 IE: 5093006140

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	VL Unit	VL Total
1	REFEICAO	1,0000	UN	26,00	26,00
Total					26,00
Dinheiro					26,00



Valor aproximado dos tributos 8,00 (30,75%) Fonte: IBPT

Número: 11359 Série: 1 Data de Emissão: 26/08/2025
12:54:59 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO
41250845095273060173650010000113591199824220

CONSUMIDOR

CPF: 453.416.300-25 - Consumidor
Protocolo de Autorização: 141251364654667
Data de Autorização: 26/08/2025 12:55:00

Nota emitida por www.sistemasmartins.com.br

Assinatura



CNPJ: 54.042.176/0001-35 54.042.176 LUIZA RAMOS DOS
SANTOS
ROD BR 277, 3º SAO LUIZ DO PURURIA - SALSA NOVA - PR
83850-000 IE: 910.38952-05

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
Cód Descrição Qtd Un VL Unit VL Total

001 00000640 Despesas 1 UN X 40,00 40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001 40,00

VALOR TOTAL RS 40,00

FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 40,00

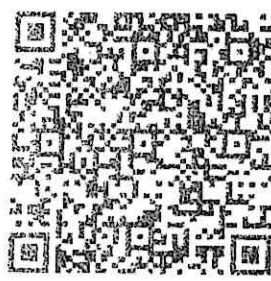
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 6854 0421 7600 6135 6500 1000 0012 6010 1087 3000
CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25

NFC-e nº 009001260 Série 001 27/08/2025 12:40:42

Protocolo de Autorização: 141251376137187

Data de Autorização 27/08/2025 12:40:42



obs: VAL APROX TRIB R\$8,88 (22 20%) FONTE: IBPT
OPERADOR: 001 - ADMINISTRADOR

Tributos Totais Incidentes (cf Federal 12.741/12): R\$ 8,88
ICMSER INFORMÁTICA LTDA

 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 28244	 Autenticidade
	Situação Emitida		
	Tipo Importado		

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 2608 2519 1720 3000 7414 9372 0250 8731 2025 	
	Data Fato Gerador 26/08/2025	Data/Hora Emissão 26/08/2025, 19:17

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
901	8127	2%	TI	180,00	0,00	0,00	3,60
Descrição do Serviço: Serviço de hospedagem							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
180,00	0,00		0,00		180,00		3,60
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/8127260825191720300074149372025087312025>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$24,21 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$5,11 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: |CONTA: 33012-52328 | APTO.: 001 | QTD_HOSPEDE: 1 | QTD_DIARIA: 1 | VALOR_DIARIA: 180.00 | ABERTURA: 26/08/2025 | FECHAMENTO: 26/08/2025 | HOSPEDE PRINCIPAL: AGENOR ALENCAR DE MOURA | EMPRESA: Particular | PAGAMENTOS: Sicredi VISA/MASTER Credito: \$180.00 ||

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:25:20
466004660 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2025

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 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO C.CF4.F7D.4AC.791.E10



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°
-	26/08/2025	6933	5889/2025	5812/2025	

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
Endereço
RUA ALZIRA DE ABREU, 960
Cidade/UF
Cantagalo/PR
Matrícula
62877-8
CPF/CNPJ
453.416.300-25
Bairro
CENTRO
CEP
85160-000
Fone _____
Tipo de conta bancária
Conta Corrente
Banco
001
Agência
4660-4
Conta
6780-6

Classificação da despesa _____
2070 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\$ 725,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 725,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
38901 - ISAAC DE ABREU
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 5812/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 27/08/2025, às 14:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

Documento assinado eletronicamente por JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA, SECRETÁRIO DE FINANÇAS, em 27/08/2025, às 14:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.