

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

Tipo
Ordinário

Emitido em
07/06/2024

Requisição Nº

Req. Compra Nº

Número
4449/2024

Licitação

Tipo

Sem licitação

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato

Número

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

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

Matrícula
62877-8

CPF/CNPJ
453.416.300-25

Bairro
CENTRO

Tipo de conta bancária
Conta Corrente

Banco
001

Agência
4660-4

Conta
6780-6

Saldo anterior

R\$ 4.912,16

Valor empenhado

R\$ 725,00

Saldo atual

R\$ 4.187,16

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIA 1 SEM PERNOITE E 1 COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CAMPINAS-SP NO DIA 09 E 10 DE JUNHO DE 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 156 -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
4262/2024

Emitido em
07/06/2024

Requisição Nº

Empenho Nº
4449/2024

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 ex. 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 Agência Conta
Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 725,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 725,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo a Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
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
07/07/2024

Histórico

PORTELAO GUARAPUAVA

INM COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E DERIVADOS LTDA
CNPJ: 08.020.402/0002-03 - IE: 9080590378
ROD BR 277 S/N KM 359,000 - JARDIM DAS AMERICAS
GUARAPUAVA, PR
Fone: (42)3622-9450

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
--------	-----------	-----	----	---------	----------

518	AGUA SFERRIE C/ GAS 510ML				
ICMSST Ret: 4,00. ICMSST Ret: 0,76					
1.000	UN			4,00	4,00

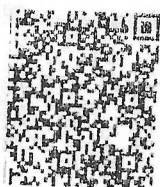
1367	CAFE CAPPUCCINO (700)				
ICMSST Ret: 7,00. ICMSST Ret: 1,33					
1.000	UN			7,00	7,00

de. Total de Itens	2
lor Total R\$	11,00
scontos R\$	0,00
réscimos R\$	0,00
lor a Pagar R\$	11,00
RMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
heiro	11,00

Consulte pela chave de acesso em

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

124 0609 0204 0206 0203 6502 2000 1037 5815 9710 0745



CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25

VENDE A CONSUMIDOR

NFC-e nº 000.103.758

Série 022

09/08/2024 09:47:37

Via Consumidor

Protocolo de autorização:

141240169397101

Data de autorização:

00:00:00

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 3,65

IB. APROX.: R\$ 1,52 (FED), R\$ 2,13 (EST), R\$ 0,00 (MUN) -

Fonte: IBPT/empre - 591A69

Placa: KM:0 Veículo:

Média: 0,00 Frota: Requisição:

Base Icms ST: 11,00 Valor Icms ST: 2,09

(c)1993-2024 xpert v3.5 - xpert.com.br

M.Z.CONVINIENCIA

CNPJ: 10.655.822/0001-64 MZ CONVENIENCIA LTDA
AV SENADOR FLAVIO CARVALHO GUIMARAES, 1200 BOA
VISTA - PONTA GROSSA - PR 84070-460 I.E.: 904.71453-49

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	146	REFEICAO	1	UN X	50,0000	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						50,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0610 6558 2200 0164 6500 4000 0010 1510 6839 9272



CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25

CONSUMIDOR FINAL

NFC-e nº 000001015

Série 004

09/06/2024 12:53:49

Protocolo de Autorização:

141240879453961

Data de Autorização 09/06/2024

12:53:49

Formas de pagamento
DINHEIRO 50,00

Usuario: 1-OPERADOR

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 16,25
desktopi.com.br

Agenor Moura
CHURRASCARIA E LANCHONETE CHIQUELERO DE
ITAPETINI
ESTRADA MUNICIPAL BAIRRO CHAPADA GRANDE, SN
CHAPADA GRANDE - ITAPETINGA 18215280
CNPJ:0472860000121 TE:371191993116

Extrato No. 068017
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45341630025

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	ST	ALIQ	VL ITEM R\$
---	-----	------	-----	----	-----------	----	------	-------------

001	3035	REFEI??O	POR	KG				
1.0000		UN	X		50.00			50.00

Total bruto de itens 50.00
TOTAL R\$ 50.00

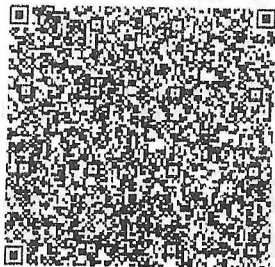
Dinheiro 50.00
Troco R\$ 0.00

Destinatário: Consumidor

Valor Aproximado dos tributos deste cupom R\$ 3.40 (conforme Lei Fed. 12.741/2012) - FONTE : IBPT

SAT No. 001.064.372
10/06/2024 - 19:29:48

3524 0604 7286 0000 0121 59
00 1064 3720 6801 7080 7810



Agenor Moura
BROCCHI RESTAURANTE E PIZZARIA
BROCCHI RESTAURANTE E PIZZARIA LTDA
AVENIDA ACUIDABA, 620, Neo Informado, VILA LIDIA, Campinas,
SP
CNPJ:47.462.798/0001-19 IE:122.003.130/118

Extrato No. 000509
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 453.416.300-25

Razão Social/Nome:

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	ST	ALIQ	VL ITEM R\$
---	-----	------	-----	----	-----------	----	------	-------------

1	223	4	ALMOÇO ESPECIAL	1	UN X 35,00 (0,00)			35,00
2	85	2L	DOÇA COLA	1	UN X 18,00 (7,21)			18,00

TOTAL R\$ 53,00

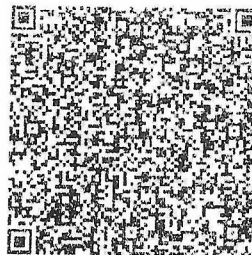
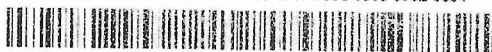
Cartão de Débito 20,50
Cartão de Débito 20,50

Comete crime quem sonega

*Valor aproximado dos tributos de item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 7,21
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.269.950
10/06/2024 - 13:32:37

3524 0647 4827 9800 0119 5900 1269 9500 0680 5982 0334



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na
AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

Obrigado, volte sempre!
Operador: Caiza

RECEBEMOS DE E.L. FERNANDES E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 38,00 DESTINATÁRIO: AGENOR ALENCAR DE MOURA - Avenida Epaminonda Brits, 1100 Centro Cantagalo-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 31.222
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

E.L. FERNANDES E CIA LTDA
AV FRANCISCO GLICERIO, 643
CENTRO - 13012-000
Campinas - SP Fone: (19) 2101-8777

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 31.222
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0602 9658 8900 0177 5500 1000 0312 2210 4399 6825
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241237125737 - 11/06/2024 11:23:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244.638.980.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
02.965.889/0001-77

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
AGENOR ALENCAR DE MOURA
ENDEREÇO
Avenida Epaminonda Brits, 1100
MUNICÍPIO
Cantagalo

BAIRRO / DISTRITO
Centro

UF
PR

CNPJ / CPF
453.416.300-25

CEP
85160-000

DATA DA EMISSÃO
11/06/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
11/06/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:23:23

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 11/06/2024
Valor R\$ 38,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
VALOR DO ICMS SUBST.
VALOR IMP. IMPORTAÇÃO
VALOR DO PIS
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO
DESCONTO
OUTRAS DESPESAS
VALOR TOTAL DO IPI
VALOR DA COFINS
VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(9) Sem Frete
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO (KG)
PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	0/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
150	OMELETE RECHEADO AGENOR ALENCAR DE MOURA - IN 09/06/24 OUT 10/06/24 - APARTAMENTO 0405	21069090	0102	6102	UN	1	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatário: demoura.alenar@gmail.com
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Suspensa a obrigatoriao do recolhimento do Diferencial de Alíquotas, por força de decisao do STF na ADI n. 5464.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 11/06/2024 as 11:23:28

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2024, www.omie.com.br

Agenor Moura

		PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS		Número da Nota 00037641	
		SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS		Data e Hora de Emissão 11/06/2024 11:15:41	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Código de Verificação bdac08e8	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
		Nome/Razão Social: HOTELEO HOTEIS E TURISMO LTDA			
		CPF/CNPJ: 00.700.180/0001-14		Inscrição Municipal: 00035686-7	
		Endereço: AVENIDA FRANCISCO GLICERIO, Nº000641 - BAIRRO CENTRO - CEP:13012-000			
		Município: CAMPINAS		UF: SP Telefone: (19) 21018777	
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: AGENOR ALENCAR DE MOURA					
CPF/CNPJ: 453.416.300-25		Inscrição Municipal: 00000000-0			
Endereço: AVENIDA EPAMINONDA BRITS, Nº1100 - CENTRO - CEP:85160-000					
Município: CANTAGALO		UF: PR		E-mail: demoura.alencar@gmail.com Telefone: ()	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Descrição: AGENOR ALENCAR DE MOURA - IN 09/06/24 OUT 10/06/24 - APARTMENTO 0405					
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	
SIM	SERVICOS DE HOSPEDAGEM	1	132,50	132,50	
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 5510-8/01-00 - Hoteis .				
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00	
				IR (0,0000%): R\$ 0,00	
				CSLL (0,0000%): R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 132,50					
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00		Base de Cálculo ISSQN: ***		Alíquota Efetiva ISSQN: ***	
				ISSQN Devido: ***	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2024			Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas		
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional					
RPS 37479 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 11/06/2024					
CNAE: 5510-8/01-00					
Descrição da Atividade: HOTEIS					
Serviço: 0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-s					

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:19
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 10/06/2024

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 F.205.0AA.B12.286.0BF

Transação efetuada com sucesso por: JH635059 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA.



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
	07/06/2024	5025	4262/2024	4449/2024	

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

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 **Valor**
R\$ 725,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de 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 4449/2024.

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 156	Ano: 2024	Data: 07/06/2024
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: Campinas/SP		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta (01) Diária(s) para Pernoite		
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: 09/06/2024 a 10/06/2024		
Assinatura do solicitante: <i>Agenor Moura</i>		
Assinatura do responsável: <i>Osvaldo Okonoski</i>		
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021