



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
1349/2025	Ordinário	26/02/2025		

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 anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 66.099,59
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 725,00
2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 65.374,59

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE E UMA (UMA) COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 26/02/2025 E 27/02/2025. 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 32-2024 DA SEC 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
1135/2025	26/02/2025		1349/2025

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\$ 725,00
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\$ 725,00
2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

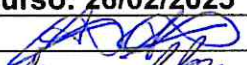
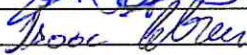
Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 725,00

Servidor que autorizou a liquidação
38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
28/03/2025

Histórico



Solicitação nº 32	Ano: 2025	Data: 26/02/2025
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: Blumenau/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. PLACA: BEX 9I77	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 900,00 (Novecentos reais).	
Valor: R\$ 725,00	Valor por extenso: Setecentos e vinte e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 26/02/2025		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		

Agenor Moura
CNPJ: 08.048.770/0001-01
RUA VILA RA 277 KM 309,5 - LAMIM
PRUDENTOPOLIS, PR
Fone: (41)3414-1151

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
0000	REFEÇÃO	1	0000	50,00	50,00
0000	Valor Total de Itens			50,00	50,00
0000	Valor Total RS			0,00	0,00
0000	Descontos RS			0,00	0,00
0000	Acrescimos RS			0,00	0,00
0000	Valor a Pagar RS			50,00	50,00
0000	FORMA DE PAGAMENTO			50,00	50,00

Consulte pela chave de acesso em:

https://nfe.sab.sef.gov.br/nfe/consulta
CONSULTADOR - CPF: 453.416.300-25
Endereço: RUA DO INFORMADO 1 SEN DESCRICAO
SEN DESCRICAO



NFC-e nº 51739
Série 001
27/02/2025 19:24:23
via Consumidor
Protocolo de autorização:
1126032986878
Data de autorização:
27/02/2025 19:24:25



Consulte pela chave de acesso em:
<https://nfe.sab.sef.gov.br/nfe/consulta>
4225 0200 0510 4100 0112 6500 1000 2379 9412 0793 7355
CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25
AGENOR ALENCAR DE MOURA
NFC-e nº 237934
Série 001
27/02/2025 12:13:18
Via Consumidor
Protocolo de autorização:
242250266723902
Data de autorização: 27/02/2025
12:13:15
Trib. Aprox: RS 5,11 Fed. e RS 6,46 Est. e RS 0,00 Mun.
Fonte: IBPT SU A2A75B
Operador: MARA SCHMITT
VOLTE SEMPRE

Agenor Moura

RESTAURANTE DO ALENO
CNPJ: 08.048.770/0001-01
R. 600 DA 277 KM 309,5 - LAMIM
PRUDENTOPOLIS, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
0000	REFEÇÃO	1	0000	50,00	50,00
0000	Valor Total de Itens			50,00	50,00
0000	Valor Total RS			0,00	0,00
0000	Descontos RS			0,00	0,00
0000	Acrescimos RS			0,00	0,00
0000	Valor a Pagar RS			50,00	50,00
0000	FORMA DE PAGAMENTO			50,00	50,00

Consulte pela chave de acesso em:
<https://nfe.sab.sef.gov.br/nfe/consulta>
4225 0200 0510 4100 0112 6500 1000 2379 9412 0793 7355

CONSULTADOR - CPF: 453.416.300-25
Endereço: RUA DO INFORMADO 1 SEN DESCRICAO
SEN DESCRICAO

NFC-e nº 16556 Série 1 26/02/2025 12:22:55
Protocolo de autorização: 141250317625955
Data de autorização: 26/02/2025 12:22:55



Protocolo de autorização:
141250317625955
Data de autorização: 26/02/2025 12:22:55
Fonte: IBPT SU A2A75B
Operador: MARA SCHMITT
VOLTE SEMPRE

Agenor Moura
La Terra Restaurante
Z.R.S. LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA
CNPJ: 08.048.770/0001-01
R. 600 DA 277 KM 309,5 - LAMIM
PRUDENTOPOLIS, PR
Fone: (41)3414-1151
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

# CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
001	000001 ALMOÇO				
	1 UN	38,00			38,00
	Qtda. Total de Itens				1
	Valor Total RS				38,00
	Valor a Pagar RS				38,00
	FORMA DE PAGAMENTO				38,00
	Valor Pago RS				38,00

Consulte pela chave de acesso em:
<https://nfe.sab.sef.gov.br/nfe/consulta>
4225 0200 0510 4100 0112 6500 1000 2379 9412 0793 7355
CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25
AGENOR ALENCAR DE MOURA
NFC-e nº 237934
Série 001
27/02/2025 12:13:18
Via Consumidor
Protocolo de autorização:
242250266723902
Data de autorização: 27/02/2025
12:13:15

Trib. Aprox: RS 5,11 Fed. e RS 6,46 Est. e RS 0,00 Mun.
Fonte: IBPT SU A2A75B
Operador: MARA SCHMITT
VOLTE SEMPRE

Agenor Moura
BAGE LANCHES LTDA
CPF/CNPJ: 05.744.468/0001-04
IE: 254596568
Avenida Deputado Francisco
Mastella, 611, Sete de
Setembro, Gaspar, SC - CEP:
89114732 - Fone: 4733971364
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

VENDA

Código Descrição

Qtde un Vl unit Vl T

55 X BURGÃO P

1 UN X 20,00 20,00

167 COCA COLA KS 290 ml

1 UN X 6,00 6,00

TOTAL R\$ 26,00

Forma de Pagament valor Pai

Dinheiro 26,00

Obrigado, volte sempre!
Atendente: admin
Cód. venda: 3379

NÃO É DOCUMENTO FISCAL
OPR: admin
Data/Hora: 26/02/25 21:12:02



Agenor Mauro

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GASPAR
SFGA - SECRETARIA DA FAZENDA E GESTÃO ADMINISTRATIVA



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: 202500000000168 Data e Hora Emissão NFS-e: 26/02/2025 às 20:49:16 Código de Verificação: 1047342879
Data Emissão RPS: 26/02/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: SILMAR FLAVIO TITON ME

Telefone: 33320138

CPF/CNPJ: 33.719.601/0001-08

Inscrição Municipal: 31577

Endereço: AVENIDA DEPUTADO FRANCISCO MASTELLA, 250, - SANTA TEREZINHA

CEP: 89115-090

Município/UF: GASPAR/SC

E-mail: hrtiton@gmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: AGENOR ALENCAR DE MOURA

Telefone:

CPF/CNPJ: 453.416.300-25

Inscrição Municipal:

Endereço: , , -

CEP: 0

Município/UF: CANTAGALO/

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A UMA DIÁRIA

CNAE Fiscal: Hotéis

Item da Lista de Serviços: 09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis apart service condominiais flat apart hotéis hotéis residência

Natureza da Operação: [5.2] Imposto devido em Gaspar, sem obrigação de retenção na fonte

Município da Prestação de Serviço: GASPAR

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Optante pelo Simples Nacional: Não

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 140,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	R\$ 0,00 (=)	R\$ 140,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 140,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 140,00	(x) 3,00 %	(=) R\$ 4,20

28/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:11
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 28/02/2025

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 554.660.000.013.052

=====

NR. AUTENTICACAO E.48A.5C7.02F.30F.2F7

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.



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°
	26/02/2025	1528	1135/2025	1349/2025	

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 Banco Agência Conta

Conta Corrente 001 4660-4 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\$ 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 1349/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS