



# 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
<b>7168/2023</b>	Ordinário	21/09/2023		

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: **OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS**  
Endereço: RUA RIO DE JANEIRO, 890  
Cidade/UF: Cantagalo/PR  
Matrícula: 4029-1  
CPF/CNPJ: 853.292.829-34  
Bairro: CACULA  
CEP: 85160-000 Fone:  
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 6757-1

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 57.337,85
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	<b>R\$ 225,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 57.112,85

Outras informações

Histórico  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS AS CIDADES DE CASCAVEL-PR E CAMPO LARGO-PR NOS DIAS 05, 08, 12 E 18 DE SETEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS A TIVIDADES QUE SE FIZERAM 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 **7151/2023** Emitido em **22/09/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7168/2023**

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo  
Sem licitação

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Seqüência 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 **OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS** 4029-1 853.292.829-34  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **CACULA**  
RUA RIO DE JANEIRO, 890  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Cantagalo/PR 85160-000 Conta Corrente 001 4660-4 6757-1

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 225,00  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES R\$ 225,00  
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\$ 225,00

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico \_\_\_\_\_

*resolúción*

*Oliverio P dos Santos*

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA  
- ME

CNPJ: 09.556.006/0001-14 - IE: 9063477092

RDD BR 277 KM 495, S/N - BR

LARANJEIRAS DO SUL / PR

CEP: 85303-495 - Fone/Fax: 55419999800

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Unit	VI	Total
3	JANTA	1	UN	50,00		50,00
Ord. Total de Itens						1
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>

4123 0918 3968 5000 0116 6500 1000 0364 4913 2135 6717

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14

NFC-e nº 36449 Serie: 1 Emissão: 05/09/2023 18:12:08

Protocolo de Autorização: 141231287230316 05/09/2023 18:12:06

Consulta via Leitor QR Code



Informações de interesse do contribuinte:

Trib aprox R\$8,72 Fed, R\$9,00 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT

*Olívio Pdos Santos*

**Cantinho da Delícia**

Nº: 29.257.074/0001-99 Cantinho da Delícia  
Rua: 769 Santa Cruz - Cascavel - PR  
300 Fone: I.E.: 909.75368-6

RECIBO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETO

Cód	Descrição	Qtd	Un	Valor Unit.
-----	-----------	-----	----	-------------

1	REFEICAO		UN X	50,00
---	----------	--	------	-------

**TOTAL DE ITENS**

**TOTAL R\$**

**FORMA DE PAGAMENTO**

Valor

Consulte pela Chave de Acesso em

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

29.2570740019065001000001054107

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Documento nº 000001054 Série 001 08/09/2023 18:31

Código de Autorização: 14123130302631

Data de Autorização 08/09/2023



Optante Pelo Simples Nacional, Não Gera

o de Icms Empresa Optante Pelo Simples N

fiscal emitida nos termos do artigo 23 do L

PR - [www.pr.gov/proconpr](http://www.pr.gov/proconpr) - 0800.41.15

(041) 3219-7400

casca - Cascavel - PR (45) 3039-1509 [www.isoft.com](http://www.isoft.com)

*Oliver dos Santos*

Cantinho da Delicia

CNPJ: 29.257.074/0001-90 Cantinho da Delicia  
Liquatarias, 760 Santa Cruz - Cascavel - PR

300 Fone: I.E.: 909.75368-61

INSTRUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETO

Cód	Descrição	Qtd	Un	VL Unit.
1	REFEICAO		UN X 50,00	

TOTAL DE ITENS

TOTAL R\$

DE PAGAMENTO

Va

Consulte pela Chave de Acesso em

[//www.fazenda.pr.gov.br/nfce/cons](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/cons)

9 2570 7400 0190 6500 1000 0010 7310 7

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

-e nº 000001073 Série 001 12/09/2023 18:1

Protocolo de Autorização: 14123132446513

Data de Autorização 12/09/2023 08:05



Empresa Optante Pelo Simples Nacional, Não Gera ICMS  
Nota Fiscal emitida nos termos do artigo 23 do L. 10.695/03  
PROCONPR - [www.pr.gov/proconpr](http://www.pr.gov/proconpr) - 0800.41.157  
(041) 3219-7400  
mas - Cascavel/PR (45) 3039-1509 [www.isoft.com](http://www.isoft.com)

*Oliverio P de Sato*

RESTAURANTE PE DA SERRA  
RIVAIR MENDES DA SILVA & CIA LTDA -  
CNPJ: 02.357.139/0001-12  
REST. PE DA SERRA - ROD. BR. 277 S/N  
KM. 309, 1, XAXIM, Prudentópolis, PR  
IE: 9015305999 - Fone: (42) 8813-8480  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

EMITIDA EM CONTINGENCIA  
Pendente de autorização

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
94	DESPESA	0,0000 UN	1,000	25,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				25,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Dinheiro		25,00		
Troco R\$		0,00		

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>  
4123 0902 3571 3900 0112 6500 1070 0202 1690 1021 1316

EMITIDA EM CONTINGENCIA  
Pendente de autorização  
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 - fms car  
tagalo

NFC-e n 000020216 Serie: 1 18/09/2023 09:58:12

*Oliverio P de Sato*



Forma de pagamento Pgto a vista c dinheiro  
Codigo 21648 Estaca  
o 138 www.nox.com.br  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 3,36

*divisão pela sorte*

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS LTDA  
CNPJ: 03479021000120 IE: 9840825204  
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, D  
SEARA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), TRATI, PR

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
498	REFEICAO COM PRECO VARIAVEL	1	Uni	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 0903 4790 2100 0120 6500  
1000 0634 1418 1243 7347

CONSUMIDOR - CPF: 853.292.829-34  
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO  
SEM DESCRICAO

NFC-e nº63414 Série 1 18/09/2023 00-19  
Protocolo de autorização: 141231353153749  
Data de autorização: 18/09/2023 11:09:45



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:D08556949CE79ED097AAC3FC861A0C54  
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8069



# 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

**Memorando 818/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 20/09/2023**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

## Olivino Pereira dos Santos:

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 05 de setembro de 2023, em viagem a Cascavél/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a janta no dia 08 de setembro de 2023, em viagem a Cascavél/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 12 de setembro de 2023, em viagem a Cascavél/Pr;
- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 18 de setembro de 2023, em viagem a Campo Largo/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 18 de agosto de 2023, em viagem a Campo largo/Pr;

**Total: R\$ 225,00 (duzentos e vinte e cinco reais).**

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr;

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

  
**Paulo Massenham**

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde  
PORTARIA 045/2021



26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:43:00  
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	26/09/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.757
VALOR TOTAL	225,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OLIVINO PEREIRA SANTOS  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.757-1

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO D.C1E.3AA.89F.9E6.6E4



# 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
	29/09/2023	8123	7151/2023	7168/2023	

**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 **OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS** Matrícula 4029-1 CPF/CNPJ 853.292.829-34  
Endereço RUA RIO DE JANEIRO, 890 Bairro CACULA  
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 001 4660-4 6757-1

**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  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 225,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido **R\$ 225,00**

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
35411 - ISAAC DE ABREU  
**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo** \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Duzentos e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 7168/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE