



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
3853/2022	Ordinário	21/06/2022		

Licitação
Tipo Sem licitação
Número

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
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
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303
Do Exercício

Saldo anterior	R\$ 17.333,30
Valor empenhado	R\$ 169,00
Saldo atual	R\$ 17.164,30

Outras informações

Histórico
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDA DE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 17 E 20 DE JUNHO DE 2022, VIAGEM ESSAS A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS

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
3675/2022	21/06/2022		3853/2022

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

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 _____

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 _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 169,00

10.301.0060.2038 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\$ 169,00

2230 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\$ 169,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

Oliveira Grill



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -

CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477092

ROD BR 277 KM 455, S/N - BR. LARANJEIRAS DO SUL /

CEP: 85303495 - Tel: 4236358855

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Unit	VI Total
3	JANTA	1	UN	48,00	48,00

Qtde. Total de Itens 1

Valor Total R\$ 48,00

Valor a Pagar R\$ 48,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Dinheiro R\$ 48,00

Total Formas De Pagamento: R\$ 48,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4122 0618 3968 5000 0116 6500 1000 0260 0113 2474 1673

CNPJ: 09.556.006/0001-14



FUNDO MUNICIPAL DE
SAUDE CANTAGALO

NFC-e nº 26001 Serie: 1

Emissão: 17/06/2022 18:00:01

Protocolo de Autorização:

141220811715612

17/06/2022 18:00:05

Informações de interesse do contribuinte:

Trib. aprox. R\$2,02 Fed. R\$0,00 Est. R\$0,00 Mun. Fonte: IBPT.

Divisorio P dos Santos
NFC-e

Via Consumidor
 P. FERREZZI - ME
 CNPJ: 10.489.181/0001-15 Inscricao Estadual:
 9046705375
 RUA ITAQUETUBAS, 774, JARDIM SANTO ONOFRE, Ca
 scavel - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
 1 de Consumidor Eletronica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Un	Valor Unit.	Valor Total
16	CAFE 01	25,00	25,00
1,000UNID			
QTD. TOTAL DE ITENS			1
VALOR TOTAL R\$			25,00
FORMA DE PAGAMENTO			Valor Pago
Dinheiro			25,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes 1,05
 (Lei Federal 12.741/2012)

Número: 23118 Série: 2 Emissão: 20/06/2022 08:
 36:35

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

CHAVE DE ACESSO:
 4122.0630.4891.8100.0115.6500.2000.0231.1811.4
 665.1515

CONSUMIDOR
 CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
 Nome: cantagalo



Divisorio P dos Santos

R. A. BUZIM RESTAURANTE
 CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237
 Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCABEL - PR
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

COD	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
2	1 UN	ALMOÇO	48,00	48,00
QTD. TOTAL DE ITENS 1				
VALOR TOTAL 48,00				
VALOR PAGO 48,00				
VALOR TROCO 0,00				
FORMA DE PAGAMENTO 4 VISTA				
Dinheiro VALOR 48,00				

Número: 000.006.777 - Série: 002
 Emissão 20/06/2022 13:02:25 -
 Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>

4122.0636.4955.5100.0110.6500.2000.0067.7716.3758.4725
 CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO
 - CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:
 141220823370334
 Data de autorização:
 20/06/2022 13:02:24



Divisorio P dos Santos

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
 CNPJ: 23.338.022/0001-61 J C Sverdovski & Cia. Ltda
 Rod Br 277, S/n. 0 - Km 506
 GUARANIACU, PR
 Fone: (45)2034-9012

Código	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
769	JANTA	BUF FET LIVR	1 UN	48,00
Qtd. Total de Itens 1				
Valor Produtos R\$ 48,00				
Valor a Pagar R\$ 48,00				
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 48,00				
Dinheiro 48,00				
Troco R\$ 0,00				

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>

4122.0623.3380.2200.0161.6500.2000.0445.1010.0495.7040
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº 000.044.510 Série 002
 20/06/2022 18:00:11 Via Consumid
 141220825437419 20/06/2022 18:00:



Valor aproximado tributos R\$18,56 (38,67%) Fonte: IBPT
 JUNISOFT SISTEMAS - www.junisoft.com.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CANTAGALÓ - PR

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro – CEP: 85160-000

Fone: (42) 3636-2263

Memorando 362/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 21/06/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Olivino Pereira Santos

- R\$ 48,00 (quarenta e oito reais), referente a jantar no dia 17 de junho de 2022, em viagem a Cascavel/Pr;
- R\$ 25,00 (vinte e cinco reais), referente a café da manhã no dia 20 de junho de 2022, em viagem a Cascavel/Pr;
- R\$ 48,00 (quarenta e oito reais), referente a almoço no dia 20 de junho de 2022, em viagem a Cascavel/Pr;
- R\$ 48,00 (quarenta e oito reais), referente a jantar no dia 20 de junho de 2022, em viagem a Cascavel/Pr.

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;



Lucas de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 0086/2021

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:03:34
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	23/06/2022
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.757
VALOR TOTAL	169,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OLIVINO PEREIRA SANTOS
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.757-1
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO	1.B7B.EC5.145.03B.5EA
-----------------	-----------------------

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°
	30/06/2022	4244	3675/2022	3853/2022	

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 _____
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS 4029-1 853.292.829-34
Endereço _____ Bairro _____
RUA RIO DE JANEIRO, 890 CACULA
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 _____
2230 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **R\$ 169,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 169,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
33591 - LUCAS DE ABREU _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Sessenta e Nove Reais, referente ao pagamento do empenho número 3853/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS