



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
1652/2023	Ordinário	08/03/2023		

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 anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 36.308,00
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	R\$ 225,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 36.083,00

Outras informações

Histórico
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 23/02/2023, 24/02/2023, 02/03/2023 E 07/03/2023, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS, 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 **1543/2023** Emitido em **08/03/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1652/2023**

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 **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **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**
2081 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\$ 225,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____



R MUNHOZ JUNIOR

CNPJ: 46.002.280/0001-78

AV CARLOS GOMES, 2119, S/N, PARQUE SAO PAULO, CASCAVEL, PR

REFEICOES DIVERSAS (Código: 9174)
Qtde.:50 UN: KGVI. Unit.: 1

VI. Total
50,00

Qtd. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	50,00
Forma de pagamento:	Valor pago R\$: 50,00
Crédito Loja	NaN
Troco	8,06

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL
Número: 6908 Série: 25 Emissão: 07/03/2023 19:06:51 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 141230334384692 07/03/2023 19:06:50
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acesso

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

Chave de acesso:
4123 0346 0022 8000 0178 6502 5000 0069 0816 2953 3188

Divina Pães Sosts

CPF: 46.002.280/0001-78 R. NUNHOZ JUNIOR
AV CARLOS GOMES, 2119 S/A PARQUE SÃO PAULO CASCAVEL-PR 85808-000
Fone: (45) 3953-6463 I.E.: 309.42227-26
Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Código Descrição Qtde Un Valor Unit. Valor Total
001 9174 REFELDOES DIVERSAS KG X 1,00
Valor total de itens 50 00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 50,00
Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfceconsulta>
4123 0246 0022 8000 0178 6502 5000 0063 6616 2953 3165
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Nº de nº 009006386 Série 025 23/02/2023 19-04:34
Protocolo de Autorização: 141230273008445
Data de Autorização 23/02/2023 19-04:34



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 8,05
Sistemas CaspBV - (049) 3319-6500

Operador: (1) MERCADOL Caixa 1
NFCE vinculada com o número de cupom: 6180
Volte Sempre

NFC *reconhecimento*

Divina Pães Sosts

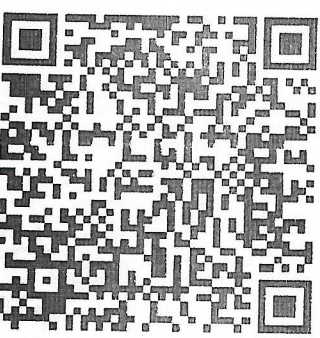
VIA CONSUMIDOR
FEDERICAL - ME
CNPJ: 16.434.141/0001-15 Inscrição Estadual: 2046705376
RUA TRAVANÇADA, 774, JARDIM SANTO ANTONIO, CA
PÓCCEL - EP
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar de Nota Fiscal
1 de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Código Descrição Valor Unit. Valor Total
Qtd Un Valor Unit. Valor Total
16 1,00000000 25,00 25,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro 25,00
Informações dos Titulares Totais Incidentes 1,05
(Lei Federal 12.741/12)

Número: 26478 Série: 2 Emisso: 24/02/2023 07:
27:25
Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4123 0210 4491 8106 0115 6500 2000 0264 7814 9
573 7180

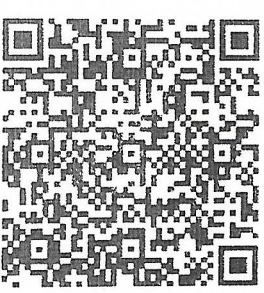
CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
fms carraigalo



Divina Pães Sosts

Cantinho da Delícia
J: 29.257.074/0001-90 Cantinho da Delícia
Jatitara, 760 Santa Cruz - Cascavel - PR 85
Fone: IE: 909.76368-61
ENTR AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELET
Cód Descrição Qtd Un VI Unit.
REFELCAO 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
4123 0246 0190 6500 1000 0002 0610 7
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14
Diversos
e-nº 000000206 Série 001 24/02/2023 11:
Protocolo de Autorização: 14123027300855
Data de Autorização 24/02/2023 11:37:04



ssa Operante Pelo Simples Nacional, Não Em
Operante Pelo Simples Nacional
fiscal emitida nos termos do artigo 2º do L
mas - Cascavel/PR (45) 3339-1509 www.issoft.com

Olivia do Santos

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
2555	ALIMENTACAO	1 UN	50,00	50,00
Qtde. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				50,00
Valor a Pagar R\$				50,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Dinheiro				50,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4123 0323 3380 2200 0161 6500 2000 0497 8510 0560 7676



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000.049.785 Série 002
02/03/2023 18:06:27 Via Consumid
141230307056275 02/03/2023 18:06:

Valor aproximado tributos R\$16,05 (32,10%) Fonte: IBPT
JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br



R MUNHOZ JUNIOR
CNPJ: 46.002.280/0001-78
AV CARLOS GOMES, 2119, S/N, PARQUE SAO PAULO, CASCAVEL, PR

REFEICOES DIVERSAS (Código: 9174)
Qtde.:50 UN: KGVI. Unit.: 1

VI. Total
50,00

Qtde. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	50,00
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Crédito Loja	50,00
Troco	NaN

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 8,06

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 6908 Série: 25 Emissão: 07/03/2023 19:06:51 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141230334384692 07/03/2023 19:06:50

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acesso

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

Chave de acesso:

4123 0346 0022 8000 0178 6502 5000 0069 0816 2953 3188

Consumidor

Consumidor não identificado

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CANTAGALO - PR

CNPJ: 09.556.006/0001-14

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

Fone: (42) 3636-2263

Memorando 157/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 08/03/2023

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Olivino dos Santos:

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a janta no dia 23 de fevereiro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 24 de fevereiro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 24 de fevereiro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a janta no dia 02 de março de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a janta no dia 07 de março de 2023, em viagem a Cascavel/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;


Lucas de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 186/2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CANTAGALO - PR

CNPJ: 09.556.006/0001-14

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

Fone: (42) 3636-2263

Memorando 157/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 08/03/2023

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Olivino dos Santos:

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a janta no dia 23 de fevereiro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 24 de fevereiro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 24 de fevereiro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a janta no dia 02 de março de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a janta no dia 07 de março de 2023, em viagem a Cascavel/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;


Lucas de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 186/2021

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	4660-4 6757-1
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ destinatário:	853.292.829-34
Valor a ser transferido:	R\$ 225,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 225,00
Identificação da operação:	OLIVINO PEREIRA SANTOS

Data de débito:	10/03/2023
Data/hora da operação:	10/03/2023

Código da operação:	00003852
Chave de segurança:	1K06SYPVL9P7NTP1

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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
	09/03/2023	1804	1543/2023	1652/2023	

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

Classificação da despesa		Valor
2081	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	R\$ 225,00

Outras informações	
Retenções	
Total de retenções	
R\$ 0,00	
Valor líquido	
R\$ 225,00	


Servidor que autorizou o pagamento	
35431 - OSVALDO OKONOSKI	
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 1652/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK