



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
1417/2022	Ordinário	22/03/2022		

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	4029-1	853.292.829-34				
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS						
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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 40.819,71
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 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\$ 180,00
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 40.639,71

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS AS CIDADES DE CASCAVEL-PR E LARANJEIRAS DO SUL-PR NOS DIAS 03, 09, 14 E 21 DE MARÇO 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 **1378/2022** Emitido em **22/03/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1417/2022**

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 **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\$ 180,00**
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\$ 180,00**
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\$ 180,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

Olívio dos Santos

CNPJ: 4277917000199

CHARLES AUGUSTO BATISTUSSI ME, Rua Carlos De
Carvalho, 3748, Centro, Cascavel, PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Item	Cod	Des	Qtd	V.Uni	V.Tot
001	144	janta 5			
			1,00UNID	40,00	40,00
Qtd. total de itens					1
Valor total R\$					40,00
Desconto R\$					- 0,00
Valor a pagar R\$					40,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Dinheiro					40,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

41220304277917000199650020000057841553183561

CONSUMIDOR

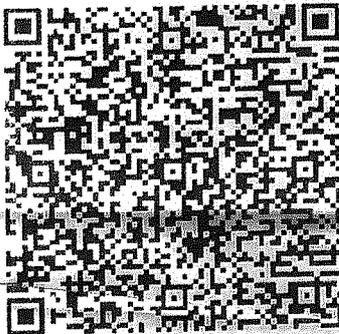
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALOR
CINDERELA, 379, CENTRO, Cantagalo, PR, BRASIL

NFC-e nº 5784 Série 2 03/03/2022 18:33:18

Protocolo de autorização: 141220298713760

Data de autorização: 03/03/2022 18:34:18



Trib aprox R\$ 5,38 Federal, R\$ 7,20 Estadual FONTE

IBPT

Olívio dos Santos

CNPJ: 4277917000199

CHARLES AUGUSTO BATISTUSSI ME, Rua Carlos De
Carvalho, 3748, Centro, Cascavel, PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Item	Cod	Des	Qtd	V.Uni	V.Tot
001	138	JANTA 1			
			1,00UNID	40,00	40,00
Qtd. total de itens					1
Valor total R\$					40,00
Desconto R\$					- 0,00
Valor a pagar R\$					40,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Dinheiro					40,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

41220304277917000199650020000058441898702415

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALOR
CINDERELA, 379, CENTRO, Cantagalo, PR, BRASIL

NFC-e nº 5844 Série 2 09/03/2022 18:30:21

Protocolo de autorização: 141220321398371

Data de autorização: 09/03/2022 18:31:23



Trib aprox R\$ 5,38 Federal, R\$ 7,20 Estadual FONTE

IBPT

Divino dos Santos

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -

CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477092
R. LARANJEIRAS DO SUL /
R. BR. 277 KM 454, S/N - BR. LARANJEIRAS DO SUL /
CEP: 85300-495 - Tel.: 32.825.8855

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UNVI	Unit.Valor	Total
3	Almoço	1	40,00	40,00
Cód. Total de Itens				40,00
Valor Total			R\$	40,00

Valor a Pagar	R\$	40,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO
Dinheiro	R\$	40,00
Total Formas De Pagamento:	R\$	40,00
Troco	R\$	0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4122 0318 3968 5000 0116 6500 1000 0236 9414 0548 1569

CNPJ: 09.556.006/0001-14

FUNDO MUNICIPAL DE
SAUDE CANTAGALO

NFC-e nº 23694 Série: 1

Emissão: 14/03/2022 18:01:04

Protocolo de Autorização:

141220344679751

14/03/2022 18:01:09

Informações de interesse do contribuinte:

Trib. aprox. R\$ 1,68 Fed. R\$ 0,00 Est. R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT



Divino dos Santos

R. A. BUZIM RESTAURANTE

CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237

Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCAVEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
1	1	UN CAFE	20,00	20,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL				20,00
VALOR PAGO				20,00
VALOR TROCO				0,00
FORMA DE PAGAMENTO		A VISTA		VALOR
Dinheiro				20,00

COD	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
2	1	UN ALMOÇO	40,00	40,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL				40,00
VALOR PAGO				40,00
VALOR TROCO				0,00
FORMA DE PAGAMENTO		A VISTA		VALOR
Dinheiro				40,00

Número: 000.004.892 - Série: 002

Emissão 21/03/2022 07:32:09 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4122 0336 4955 5100 0110 6500 2000 0048 9215 6118 4049

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO

- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141220374247587

Data de autorização:

21/03/2022 07:32:08



Divino dos Santos

R. A. BUZIM RESTAURANTE

CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237

Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCAVEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
2	1	UN ALMOÇO	40,00	40,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL				40,00
VALOR PAGO				40,00
VALOR TROCO				0,00
FORMA DE PAGAMENTO		A VISTA		VALOR
Dinheiro				40,00

COD	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
2	1	UN ALMOÇO	40,00	40,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL				40,00
VALOR PAGO				40,00
VALOR TROCO				0,00
FORMA DE PAGAMENTO		A VISTA		VALOR
Dinheiro				40,00

Número: 000.004.906 - Série: 002

Emissão 21/03/2022 11:20:10 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4122 0336 4955 5100 0110 6500 2000 0049 0617 8612 6000

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO

- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141220375163883

Data de autorização:

21/03/2022 11:20:09



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR**

CNPJ: 09.556.006/0001-14

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

Fone: (42) 3636-1515 / (42) 3636-1692

Memorando 172/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Departamento de contabilidade/finanças

Data: 21/03/2022

Assunto: Ressarcimento de viagem

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

OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS:

- **R\$ 40,00 (Quarenta Reais)**, Referente A Janta No Dia 14/03/2022, Em Viagem A Laranjeiras Do Sul/Pr.
- **R\$ 40,00 (Quarenta Reais)**, Referente A Janta No Dia 09/03/2022, Em Viagem A Cascavel/Pr.
- **R\$ 40,00 (Quarenta Reais)**, Referente A Janta No Dia 03/03/2022, Em Viagem A Cascavel/Pr.

Total: R\$ 120,00 (cento e vinte reais).

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente;



LUCAS 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

Gestão 2021/2024

Memorando 181/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de contabilidade/finanças

Data: 21/03/2022

Assunto: Ressarcimento de viagens.

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento de despesas ao Servidor Publico Municipal De Cantagalo/PR:

OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS:

- **R\$ 20,00 (Vinte Reais)**, Referente A Um Café No Dia 21/03/2022 Em Viagem A Cidade De Cascavel/Pr.
- **R\$40,00 (Quarenta Reais)**, Referente A Um Almoço No Dia 21/03/2022, Em Viagem A Cidade de Cascavel/PR.

Total: R\$ 60,00(Sessenta reais)

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente;



Lucas de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 0086/2021

24/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:13:57
466004660 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/03/2022
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.757
VALOR TOTAL	180,00

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

NR.AUTENTICACAO	6.F28.6E7.41B.32F.9BB
-----------------	-----------------------



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
	31/03/2022	1626	1378/2022	1417/2022	

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 **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 Agência Conta 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 **Valor R\$ 180,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 180,00 ok

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Oitenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1417/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS