



# 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>5216/2023</b>	Ordinário	10/07/2023		

Licitação	Número
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
<b>OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS</b>		
Endereço		Bairro
RUA RIO DE JANEIRO, 890		CACULA
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	
		Tipo de conta bancária
		Conta Corrente
		Banco
		001
		Agência
		4660-4
		Conta
		6757-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 90.510,85
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
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\$ 150,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 90.360,85

Outras informações

**Histórico**

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A S CIDADES DE GUARAPUAVA-PR E LARANJEIRAS DO SUL-PR NOS DIAS 21, 24 E 29 DE JUNHO DE 2023, VIAGEM ESSAS A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>5155/2023</b>	10/07/2023		5216/2023

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	CPF/CNPJ
<b>OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS</b>	4029-1	853.292.829-34
Endereço		Bairro
RUA RIO DE JANEIRO, 890		CACULA
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	
	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\$ 150,00
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	<b>R\$ 150,00</b>
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\$ 150,00**

Servidor que autorizou a liquidação  
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

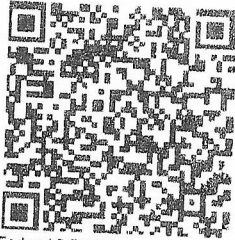
*Oliveira Polos Santos*

Hotel Correa Barbosa Ltda Me - CNPJ:  
10.621.154/0002-35  
Rod Br 277 Km 4C2, Sn, 0, Lagoa Seca, Candió, PR  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
00003	JANTA	1 UN	50,00	50,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				50,00
FORMA PAGAMENTO				50,00
Dinheiro				50,00
VALOR R\$				0,00
TROCO R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0610 6211 5406 0135 6500 1000 0392 8099 7426 5981

CONSUMIDOR CPF: 863.292.621/34 -  
NFC-e nº 000039280 Série: 1 21/06/2023 18:26:58  
Protocolo de Autorização: 141230887775599  
Data de autorização: 21/06/2023 19:27:00



Trib aprox R\$ 6,73 Federal 9,50 Estadual Fonte IBPT empresometro.com.br 66E469 www.smallsch.com.br software para emissao de NFC-e  
Vendedor: -Z  
Caixa 001

Tributos Totais Incidentes (L.º Federal 12.741/12): R\$ 16,23

*Oliveira Polos Santos*

**OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -**  
CNPJ: 18.396.650/0001-16 - IE: 9063477032  
ROD BR 277 KM 455, S/N - BR. LARANJEIRAS DO SUL /  
CEP: 85303495 - Tel. 4236258855

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	Unit	VI Total
3	JANTA	1 UN	50,00	50,00
Qtd. 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 0618 3968 5000 0116 6500 1000 0347 2118 4991 4743



CNPJ: 09.556.006/0001-14  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO**

NFC-e nº 34721 Série: 1  
Emissão: 29/06/2023 18:04:20  
Protocolo de Autorização:  
141230928576526  
29/06/2023 18:04:09

Informações de interesse do contribuinte:  
Trib. aprox R\$ 6,72 Fed. R\$ 9,00 Est. R\$ 0,00 Mun. Fonte IBPT

CNPJ: 05.700.439/0001-40 - R. FONTANELLA & CIA LTDA - ME  
R. Quinze de Novembro, 2321 - Centro - Laranjeiras do Sul - PR -  
CEP: 85.301-050 - Fone: (42) 3635-2767  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
003	DESPESA COM REFEICAO	1,00 UN	50,00000	50,00
Qtd. Total de Itens				1
Valor Total R\$				50,00
Valor a Pagar R\$				50,00
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
01 - Dinheiro				R\$ 50,00

*Oliveira Polos Santos*

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0605 7004 3900 0140 6500 2000 0021 6617 4369 8221

CONSUMIDOR - CNPJ: 78.279.981/0001-45 Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

NFCe nº 2166 Série 2 24/06/2023 11:45:36  
Protocolo de autorização: 141230901095517  
Data de autorização: 24/06/2023 11:45:36



I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPTU".

Você pagou aproximadamente:  
R\$ 6,72 de tributos federais  
R\$ 6,00 de tributos estaduais  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79

*Oliveira Polos Santos*



CNPJ: 05.700.439/0001-40 - R. FONTANELLA & CIA LTDA - ME

R. Quinze de Novembro. 2321 - - Centro - Laranjeiras do Sul - PR -  
CEP: 85.301-050 - Fone: (42) 3635-2767

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
003	DESPESA COM REFEICAO	1,00 UN	50,00000	50,00
Qtde. Total de Itens				1
Valor Total R\$				50,00
<b>Valor a Pagar R\$</b>				<b>50,00</b>
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
01 - Dinheiro				R\$ 50,00

*Oliviero P dos Santos*

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 0605 7004 3900 0140 6500 2000 0021 6617 4369 8221

CONSUMIDOR - CNPJ: 78.279.981/0001-45 Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

NFCe nº 2166 Série 2 24/06/2023 11:45:36

Protocolo de autorização: 141230901095517

Data de autorização: 24/06/2023 11:45:36



I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Você pagou aproximadamente:

R\$ 6,72 de tributos federais

R\$ 6,00 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79

*Oliviero P dos Santos*

**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 598/2023**

**De:** Secretaria de Saúde  
**Para:** Departamento de Contabilidade  
**Data:** 07/07/2023  
**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\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Jantar no dia 21/06/2023, em Viagem a Cidade de Guarapuava/Pr.

•R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Almoço no dia 24/06/2023, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do Sul/Pr.

•R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Jantar no dia 29/06/2023, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do Sul/Pr.

**Total: R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)**

Justifica-se tal Pedido, Devido a Viagens Emergenciais 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



# 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°
	14/07/2023	5873	5155/2023	5216/2023	

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

Conta Corrente 001

Agência

4660-4

Conta

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\$ 150,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 150,00

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 Cinqüenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 5216/2023.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento  
Anexo ao empenho  
52861 2023