



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
2886/2023	Ordinário	24/04/2023		

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
Seqüência 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\$ 24.548,35
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	R\$ 175,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 24.373,35

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 11, 13 E 19 DE ABRIL DE 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 **2807/2023** Emitido em **25/04/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2886/2023**

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** 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 4660-4 6757-1**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho _____
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 175,00
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\$ 175,00
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\$ 175,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____



recoimento
CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477092
ROD BR 277 KM 455, S/N - BR, LARANJEIRAS DO SUL /
CEP: 85303495 - Tel: 4236356855

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI	Unit	VI	Total
3	JANTA	1	UN	50,00			50,00
Qt. 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 0418 3968 5000 0116 6500 1000 0328 2112 5456 3307

CNPJ: 09.556.006/0001-14



FUNDO MUNICIPAL DE
SAUDE CANTAGALO

NFC-e nº 32821 Serie: 1
Emissão: 11/04/2023 18:19:08

Protocolo de Autorização:

141230519258234

11/04/2023 18:19:07

Oliverina P dos Santos

Informações de interesse do contribuinte:

Trib aprox R\$6,72 Fed, R\$9,00 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT...

Olívio P da Silva

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	25,00	25,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL				25,00
VALOR PAGO				25,00
VALOR TROCO				0,00
FORMA DE PAGAMENTO				A VISTA
Dinheiro				25,00

Numero: 000 013 753 - Série: 002
 Emissão: 13/04/2023 07:22:30 -
 Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcec/consulta>
 4123 0436 4955 5100 0110 6500 2000 0137 5314 8930 7357
 CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO
 Protocolo de autorização:
 14123052674094
 Data de autorização:
 13/04/2023 07:22:29



Cantinho da Delícia
 U.: 29.257.074/0001-90 Cantinho da Delícia
 Jatiaras, 760 Santa Cruz - Cascavel - PR 85
 Fone: I.E.: 909.75368-61
 ENTRO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICO
 Cód Descrição Qtd Un VI Unit.
 REFEIÇÃO 1 UN X 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em
[/www.fazenda.pr.gov.br/nfcec/cons](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcec/cons)
 19 2570 7400 0190 6500 1000 0003 1810 7
 CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14
 Diversos
 e n° 000000313 Série 001 13/04/2023 10:11:33
 Protocolo de Autorização: 14123052674094
 Data de Autorização 13/04/2023 10:51:33



Optante Pelo Simples Nacional. Não Em
 Opante Pelo Simples Nacional
 Fiscal emitida nos termos do artigo 23 do L.
 Cascavel/PR (49) 3039-1509 www.issoft.com

Olívio P da Silva

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

REFEICOES DIVERSAS (Código: 9174) **VI. Total**
Qtd.: 50 UN: KGVI. Unit.: 1 **50,00**

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

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

Informações gerais da Nota
 EMISSAO NORMAL
 Numero: 8896 Série: 25 Emissão: 19/04/2023 19:11:28 - Via Consumidor
 Protocolo de Autorização: 141230560063595 19/04/2023 19:11:29
 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/nfcec/consulta>

Chave de acesso:
 4123 0446 0022 8000 0178 6502 5000 0088 9616 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 333/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 20/03/2023

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 11 de abril de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 13 de abril de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 13 de abril de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a janta no dia 18 de abril de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;

Total: R\$ 175,00 (Cento e setenta 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\$ 175,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 175,00
Identificação da operação:	OLIVINO PEREIRA SANTOS

Data de débito:	26/04/2023
Data/hora da operação:	26/04/2023

Código da operação:	00001505
Chave de segurança:	YA5F3ZQ5KAK89HHW

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
	27/04/2023	3249	2807/2023	2886/2023	

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 exê. 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
 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 **Valor R\$ 175,00**

Outras informações

Retenções
 Total de retenções: R\$ 0,00
 Valor líquido: **R\$ 175,00**

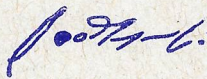
Servidor que autorizou o pagamento: 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos	Documento	Data	Valor
----------	-----------	------	-------

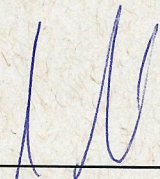
Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 2886/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____



 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK