



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 **5339/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/07/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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

GILMAR GIACOMIN Matrícula **598-3** CPF/CNPJ **705.109.979-53**
Endereço **RUA DOZE DE MAIO, 1120 - CASA** Bairro **JARDIM SANTANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4299727913** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **6638-9**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO SOCIAL Saldo anterior **R\$ 7.650,00**
07.003 FUNDO MUNICIPAL DOS DIRETOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE Valor empenhado **R\$ 725,00**
08.243.0070.5048 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONSELHO TUTELAR Saldo atual **R\$ 6.925,00**
3.3.90.14.14.04 MEMBROS DE CONSELHOS
3360 0000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIAS SENDO: 01 (UMA) DIÁRIA COM PERNOITE E 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM A CIDADE DE SANTANA DE PARNAÍBA-SP NOS DIAS 19 E 20 DE JULHO DE 2023, VIAGEM ESSA PARA O ATENDIMENTO A CRIANÇA/A DOLESCENTE CONFORME LEI FEDERAL Nº 8.069/90 ART.136 INCISO III.

JOAO KONJNSKI
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 **5315/2023** Emitido em **17/07/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5339/2023**

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 **GILMAR GIACOMIN** Matrícula **598-3** CPF/CNPJ **705.109.979-53**
Endereço **RUA DOZE DE MAIO, 1120 - CASA** Bairro **JARDIM SANTANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4299727913** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **6638-9**

Classificação da despesa _____
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO SOCIAL Saldo do empenho
07.003 FUNDO MUNICIPAL DOS DIRETOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE R\$ 725,00
08.243.0070.5048 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONSELHO TUTELAR Valor liquidado
3.3.90.14.14.04 MEMBROS DE CONSELHOS R\$ 725,00
3360 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 725,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
35451 - CLAUDIA DUARTE DOS SANTOS

Histórico _____



Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45
Rua Cinderelo, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

Solicitação nº 07	Ano: 2023	Data da solicitação: 17/07/2023
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206/2022, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA: Contato: (42) 9 9972 - 7913		
Nome do solicitante: Gilmar Giacomini		
Cargo, Função: Conselheiro Tutelar.	CPF: 705.109.979-53	
DADOS DO DESTINO/EVENTO: Santana de Parnaíba – SP.		
SOLICITAÇÃO: (1) Diária(s) para Café (1) Diária(s) para Almoço (1) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Almoço/Janta (1) Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
FINALIDADE/JUSTIFICATIVA: VIAGEM REALIZADA PARA O ATENDIMENTO A CRIANÇA/ADOLESCENTE, CONFORME A LEI Nº: 8.069/90, ART.136 INCISO II.		
Discrição do veículo: Siena Placa: GJT-0J11 Custo provável do veículo: R\$:700,00 (setecentos reais).		
Conta do Solicitante Banco Bradesco Agencia: 1639 - 0 Conta C.C. 128638 - 2		
VALOR R\$: 725,00	VALOR POR EXTENSO:(setecentos e vinte cinco reais)	
PERÍODO DA UTILIZAÇÃO DO RECURSO: 19 e 20 de julho de 2023		
ASSINATURA DO SOLICITANTE: 		
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: 		

SECRETARIA DE FINANÇAS
Decreto 007/2023



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 5152

Emissão: 19/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **FLEX'IN HOTEL LTDA**CNPJ/CPF: **19.426.521/0001-33**Inscrição Municipal: **0000128918**Endereço: **RUA ANTONIO AGU, 781 - Centro - 06013000**Município: **Osasco**UF: **SP**Fone: **(11) 3681-4737**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **GILMAR GIACOMIN**CNPJ/CPF: **705.109.979-53**

Inscrição Municipal:

Endereço: **AV DOSE DE MAIO, 1105 - JARDIM SANTANA - 85160000**Município: **Cantagalo**UF: **PR**

ATIVIDADE: 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM

(A)	C = (A)	(E)	F=(C*E%)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
90,00	90,00	*3,00	*2,70	07/2023
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$):	Cofins (R\$):	CSLL (R\$):	Valor Total da Nota 90,00	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$):	Outros (R\$):		

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:

DWMCYIFO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 19/07/2023 às 22:11

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

CHAPÃO DO MOREIRA
RESTAURANTE MOREIRA & SEQUINEL LTDA-ME
CNPJ: 76.479.302/0001-56 IE: 90891640-92
Rod Br 277 Km 265, 776
CEP: 84.400-000 - Prudentópolis/PR
(42)3446-4455 - nfe@alfaautomacao.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço. Unit.	Preço
001	000000000000772	REFEICAO	15,500KGx1,00	15,50
QTDE TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL RS				15,50
Ticket				15,50

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

4123 0776 4793 0200 0166 6500 2000 0322 7911 9084 9498

CONSUMIDOR: CPF: 705.109.979-63



NFC-e nº 00032279 Série 002
Emissão: 19/07/2023 08:49:22
Protocolo Aut: 141231031049371
Autorizada Em: 19/07/2023 08:49:47

Imp Aprox (Lei Federal 12.741/2012) 33,42%

R\$ 5,18

Operador

001 - Geral

OBRIGADO VOLTE SEMPRE!!

CNPJ: 19.344.706/0001-07 T & M RESTAURANTE LTDA
- ME
ROD BR 116 - KM 72, 625 PALMITALZINHO - QUATRO
BARRAS - PR 83420-000 I.E.: 908.49829-47

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	000000012	ADICIONAL	40	und x 1,000	40,00	001

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 40,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago 40,00
Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0719 3447 0600 0107 6500 4000 1292 6790 5901 9020



CONSUMIDOR CPF:
705.108.979-53
NFC-e nº 000129267 Série 004
20.07.2023 18:53:45
Protocolo de Autorização: EMITIDO
EM CONTINGENCIA

Val.Aprox.Tributos: FEDERAL R\$ 1,88 (4,20) ESTADUAL R\$
2,80 (7,00) Fonte:IBPT B95EF4
ATENDENTE:THAIS CAROLINE LOPES
COMANDA:2

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 4,48
MySOFT Sistemas Ltda.

Paciente	Vanderlei de Abreu	Atendimento	2668521	Matrícula SUS	70090462882247
Data Nasci	30/07/1982 40 Anos	Cobertura	SUS	Município	Caritágalo
Data Entrada	06/07/2023	Plano/Plano	5172916	BS	88834100
CPF	03665430917	Nome da Mãe	Noeli Rodrigues de		

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr.(a): **Vanderlei de Abreu**.

Foi atendido(a), com o número de atendimento: 2668521 no HOSPITAL DO CÂNCER DE CASCAVEL - UOPECCAN.

No dia **06/07/2023**, necessitando de **15 (Quinze.)** dia(s) de repouso, por motivo de doença.

CID.: Z01.8 Outr exames especiais espec

*CID informado com autorização do paciente/interessado.

Cascavel, 8 de julho de 2023

Vanderlei de Abreu

Dra. Amanda Calixto
Médica
CRM-PR 46.621

Dra. Amanda Calixto E Silva
Clínica Geral
CRM 46621



HUGAO ATACADO E VAREJO
 COMERCIO DE ALIMENTOS HUGAO LTDA
 AVENIDA MARCO 30 CHACARA MARCOS BARDEI SP
 CNPJ: 05361672000146 IE: 206204286116 IN:
 TELEFONE: (11) 41616370

Extrato 157760
 CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 70510997953

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VLTR R\$)*	VL ITEM R\$
001	0000000013732	AGUA MIN CRYST S/GAS PET 500ML					
		1 UND X 2.39					2.39

TOTAL R\$ 2.39
 Cartao de Credito 2.39
 Conete crine quem sonaga

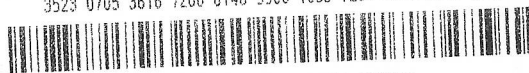
OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

OP: JOSI - PDV02 0.26
 Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$
 Trib aprox Fed=0.10(4.18%) Est=0.16(6.69%) Mun=0.00(0.00%)
 Fonte: IBPT - (conforme Lei Fed. 12.741/2012)
 *Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 001055725

19/07/2023 - 20:38:30

3523 0705 3616 7200 0146 5900 1055 7251 5776 0841 4235



LANÇAMENTO DE NOTAS FISCAIS
NFC-e
NFC-e n 000001489 Serie 001 19/07/2023
22:57:36 Via Consumidor
Protocolo de Autorizacao:
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/qrcode?p=35230742953214000122
650010000014891721488358|211101C
55179D6CBCA2DOCDE62F6A7C93308611
488B638

LANÇONETE E RESTAURANTE TRADICA
O DE OSASCO LTDA
CNPJ: 42.953.214/0001-22 LANCHON
ETE E
RESTAURANTE TRADICAO DE OSASCO L
TDA
AVENIDA MARECHAL RONDON, 199 CE
NTR
OSASCO-SP 06093-020
Fone:(11)3681-0774
I.E.:120.371.593.112
Documento Auxiliar da Nota Fisca

1 de
Consumidor Eletronica
Codigo Descricao Qtde Un Valor
unit. Val
001 1 REFEICAO 1 UN X 4
1,90 41,90
Qtde. total de itens
001
Valor total R\$ 41,90

FORMA DE PAGAMENTO VAL
OR PAGO R\$
Dinheiro 41,90

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consult>

3523 0742 9532 1400 0122 6500 10
00 0014
8917 2148 8358
CONSUMIDOR - CPF 705.109.979-53
CONSUMIDOR FINAL
OSASCO SP

NFC-e n 000001489 Serie 001 19/
07/2023
22:57:36 Via Consumidor
Protocolo de Autorizacao:

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/qrcode?p=35230742953214000122>
650010000014891721488358|211101C
55179D6CBCA2DOCDE62F6A7C93308611
488B638

Tributos Totais Incidentes(Lei F
ederal
12.741/12): R\$ 25,01
Sistemas Azzari | 11 42264177
elazari.com.br



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 5152

Emissão: 19/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **FLEX'IN HOTEL LTDA**CNPJ/CPF: **19.426.521/0001-33**Inscrição Municipal: **0000128918**Endereço: **RUA ANTONIO AGU, 781 - Centro - 06013000**Município: **Osasco**UF: **SP**Fone: **(11) 3681-4737**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **GILMAR GIACOMIN**CNPJ/CPF: **705.109.979-53**

Inscrição Municipal:

Endereço: **AV DOSE DE MAIO, 1105 - JARDIM SANTANA - 85160000**Município: **Cantagalo**UF: **PR**

ATIVIDADE: 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM

(A)	C = (A)	(E)	F = (C * E %)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Aliq. (%):	Valor ISS	
90,00	90,00	*3,00	*2,70	07/2023
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$):	Cofins (R\$):	CSLL (R\$):	Valor Total da Nota 90,00	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$):	Outros (R\$):		

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:

DWMCYIFO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 19/07/2023 às 22:11

Emissão devido pelo Prestador do Serviço

Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

(Handwritten mark)

CHURRASCARIA E PIZZARIA ALTANEIRA
M R DO CARNO KAWAKAME e CIA LTDA
RUA FLORENA ABY AZAR 93 FUNDOS CENTRO-REGISTRO-11900-000
CNPJ:46.192.044/0001-61 IE:574138687113 IM:

Extrato No. 004757
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 705.109.979-53

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VLTR R\$)*	VL ITEM R\$
001	100033	REFEICAO					
	32,9000		UN	X 1,000			32,90
TOTAL R\$							32,90
Dinheiro							32,90

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
05.07.05.04-Coneta crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Obrigado pela preferencia!

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 13,49
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 1124934

20/07/2023 13:53:52

3523 0746 1920 4400 0161 5900 1124 9340 0475 7473 5258



TONINI & TONINI LTDA
CNPJ: 04.982.885/0001-22
RUA JUVELINA CUNHA, 20-PRIMAVERA
COSTELAO CATARINENSE, PR



Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
IDIGO DESCRICAO GTD UN VL UN TOTAL
REFEICAO 1 UN 36,00 36,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL: R\$36,00
VALOR DESCONTOS: R\$0,00
VALOR A PAGAR R\$36,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
R\$36,00



ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000.069.713-Série: 002
Emissão 20/07/2023 21:59:43
CONSUMIDOR
CONSUMIDOR CPF: 705.109.979-63
CONSUMIDOR

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0704 9828 8500 0122 6600 2000 0697 1316 6095 0367

Protocolo de Autorização
141231041220056 20/07/2023 21:59:42



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
	18/07/2023	6048	5315/2023	5339/2023	

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 _____

GILMAR GIACOMIN Matrícula 598-3 CPF/CNPJ 705.109.979-53

Endereço RUA DOZE DE MAIO, 1120 - CASA Bairro JARDIM SANTANA

Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 4299727913 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 237 920-2 6638-9

Classificação da despesa _____
 3360 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO SOCIAL
 07.003 FUNDO MUNICIPAL DOS DIRETOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
 08.243.0070.5048 MANUTENÇÃO DA S ATIVIDADES DO CONSELHO TUTELAR
 3.3.90.14.14.04 MEMBROS DE CONSELHOS

Valor
R\$ 725,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
 R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 725,00

OK

Servidor que autorizou o pagamento _____
 35451 - CLAUDIA DUARTE DOS SANTOS

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setecentos e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 5339/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

CLAUDIA DUARTE DOS SANTOS
 SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO SOCIAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.54
4660404660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM CANTAGALO -IPVA

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 5.401-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM CANTAGALO -IPVA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1639-X - LARANJEIRAS DO SUL

CONTA: 128.638-2

FAVORECIDO: GILMAR GIACOMIN

CPF/CNPJ: 705.109.979-53

VALOR: R\$ 725,00

DEBITO EM: 18/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071803

AUTENTICACAO SISBB: A.0D1.3F1.F3B.7B5.C85