



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 |
| 1113/2023 | Ordinário | 24/02/2023 | | |

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

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

6757-1

Classificação da despesa

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

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 108.631,23

Valor empenhado

R\$ 175,00

Saldo atual

R\$ 108.456,23

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 16, 22 E 23 DE FEVEREIRO 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 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 **1056/2023** Emitido em **24/02/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1113/2023**

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** Agência **001 4660-4** Conta **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 |
| 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\$ 175,00**

Servidor que autorizou a liquidação **33591 - LUCAS DE ABREU**

Histórico

oliveira p dos Santos

R A BUZIM RESTAURANTE

CNPJ: 33.495.551/0001-10 - IE: 9084220237
Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCADEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| CÓD | 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 | | | | VALOR |
| Dinheiro | | | | 25,00 |

Numero: 000.012.160 - Serie: 002

Emissão: 23/02/2023 07:51:52 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4123 0236 4955 5100 0110 6500 2000 0125 6010 8935 9440

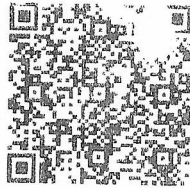
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CA TAGALO
- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141230266835523

Data de autorização:

23/02/2023 07:51:47



oliveira p dos Santos

CNPJ: 3.338.022/0001-61 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 DE | RIÇÃO | QTD UN | VL UNIT | VL TOTAL |
|-----------|-------------|--------|---------|----------|
| 555 | ALIMENTACAO | 1 UN | 50,00 | 50,00 |

Che. Total d itens

Valor Produto R\$ 50,00

Valor a Pago R\$ 50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R

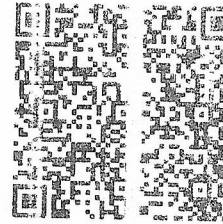
Dinheiro 50,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4123 022 3360 2200 0161 6500 2000 0125 6010 8935 9440



CONSUMIDOR CNPJ

NFC-e nº 000.046 002

23/02/2023 12:18:30 V

1412302668133221 23/02/ 12:18

Valor aproximado de tributos R\$16,04 (32,08%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br

relocinista
Oliverio P dos Santos

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -
 CNPJ: 18.396.850/0001-18 - IE: 9063477092
 ROD BR 277 KM 455, SN - BR. LARANJEIRAS DO SUL /
 CEP: 85303495 - Tel: 4236356855

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde UNVI Unit VI Total | | |
|----------------------------|-----------|-------------------------|-------|--------------|
| | | 1 UN | 50,00 | 50,00 |
| 3 | JANTA | | | 1 |
| Ord. Total de Itens | | | R\$ | 50,00 |
| 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/nfc/consulta>
 4123 0218 3968 5000 0116 6500 1000 0316 9914 5104 3420

CNPJ: 09.556.006/0001-14



FUNDO MUNICIPAL DE
 SAUDE CANTAGALO

NFC-e nº 31699 Serie: 1
 Emissão: 22/02/2023 18:16:03

Protocolo de Autorização:
 141236265552729
 22/02/2023 18:16:02

Informações de interesse do contribuinte:

Trib. aprox. R\$8,72 Fed. R\$9,00 Est. R\$0,00 Mun. Fonte: IBPT...

Oliverio P dos Santos

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -

CNPJ: 18.396.850/0001-18 - IE: 9063477092
 ROD BR 277 KM 455, SN - BR. LARANJEIRAS DO SUL /
 CEP: 85303495 - Tel: 4236356855

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde UNVI Unit VI Total | | |
|----------------------------|-----------|-------------------------|-------|--------------|
| | | 1 UN | 50,00 | 50,00 |
| 3 | JANTA | | | 1 |
| Ord. Total de Itens | | | R\$ | 50,00 |
| 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/nfc/consulta>
 4123 0218 3968 5000 0116 6500 1000 0316 9914 5104 3420

CNPJ: 09.556.006/0001-14



FUNDO MUNICIPAL DE
 SAUDE CANTAGALO

NFC-e nº 31699 Serie: 1
 Emissão: 16/02/2023 18:17:28

Protocolo de Autorização:
 141236265552729
 16/02/2023 18:17:27

Informações de interesse do contribuinte:

Trib. aprox. R\$8,72 Fed. R\$9,00 Est. R\$0,00 Mun. Fonte: IBPT...

27/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:51:19
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 27/02/2023
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.757
VALOR TOTAL 175,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OLIVINO PEREIRA SANTOS
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.757-1

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====
NR.AUTENTICACAO C.8AB.DF8.CCC.8B8.92A

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 103/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 23/02/2023

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Olivino dos Santos:

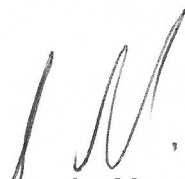
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 16 de fevereiro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a janta no dia 22 de fevereiro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 23 de fevereiro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 23 de fevereiro 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



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 |
| | 28/02/2023 | 1230 | 1056/2023 | 1113/2023 | |

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: Conta Corrente Banco: 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\$ 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

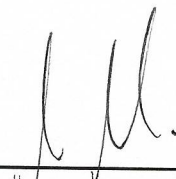
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 1113/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE