



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
6323/2023	Ordinário	23/08/2023		

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				
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS	4029-1	853.292.829-34				
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

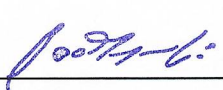
Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 66.925,85
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\$ 225,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 66.700,85

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 15 E 21 DE AGOSTO DE 2023, VIAGEM ESSAS AFINS 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
6249/2023	23/08/2023		6323/2023

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	
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS	4029-1	853.292.829-34	
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 do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 225,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
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\$ 225,00
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\$ 225,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

recomendamos
Delizinha Pdos Santos

RICARDO A BUZIM RESTAURANTE LTDA
 CNPJ: 50.591.439/0001-04 - IE: 9100272803
 RUA SANTA CATARINA, 886 - CENTRO-CASCATEL - PR
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD	QTD	UN	DESCRICAÇÃO	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				4 VISTA	VALOR
Dinheiro					25,00

Número: 000.001.775 - Série: 002
 Emissão: 15/08/2023 06:48:39 -
 Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 0850 5914 3900 0104 6500 2000 0017 7515 0490 5230
 CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO



Delizinha Pdos Santos

Cantinho da Delícia
 UJ: 29.257.074/0001-90 Cantinho da Delícia
 Iguatiras, 760 Santa Cruz - Cascavel - PR
 300 Fone: I.E.: 909.75368-61
 ERTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELEI
 REF EICAO
 Cód Descrição Qtd Un VI Unit.
 1 UN X 50,00
 OTAL DE ITENS
 TOTAL R\$
 DE PAGAMENTO Va

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/cons>
 29.2570.7400.0190.6500.1000.0008.4510.7
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 e nº 000000845 Série 001 15/08/2023 12:
 Protocolo de Autorização: 14123117577972
 Data de Autorização: 15/08/2023 12:45:57



a Optante Pelo Simples Nacional, NãoGera
 o de IcmsEmpresa Optante Pelo Simples N.
 fiscal emitida nos termos do artigo 23 do L.
 N/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800.41.15-
 (041) 3219-7400
 mas - Cascavel/PR (45) 3039-1509 www.isoftware.com

Delizinha Pdos Santos

Cantinho da Delícia
 UJ: 29.257.074/0001-90 Cantinho da Delícia
 Iguatiras, 760 Santa Cruz - Cascavel - PR
 300 Fone: I.E.: 909.75368-61
 ERTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELEI
 REF EICAO
 Cód Descrição Qtd Un VI Unit.
 1 UN X 50,00
 OTAL DE ITENS
 TOTAL R\$
 DE PAGAMENTO Va

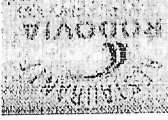
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/cons>
 29.2570.7400.0190.6500.1000.0008.4810.7
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 e nº 000000848 Série 001 15/08/2023 18:
 Protocolo de Autorização: 14123117837095
 Data de Autorização: 15/08/2023 18:41:07



a Optante Pelo Simples Nacional, NãoGera
 o de IcmsEmpresa Optante Pelo Simples N.
 fiscal emitida nos termos do artigo 23 do L.
 N/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800.41.15-
 (041) 3219-7400
 mas - Cascavel/PR (45) 3039-1509 www.isoftware.com

Oliveria Pdos Santos

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA
 - ME
 CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477092
 ROD BR 277 KM 455, S/N - BR
 LARANJEIRAS DO SUL / PR
 CEP: 85303495 - Fone/Fax: 4236356855



Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição Qtde UNVI UnitVI Total

3 JANTA 1 UN 50,00 50,00

Qtde 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 0818 3968 5000 0116 6500 1000 0360 4616 4332 6261

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

CONSUMIDOR CNPJ:09.556.006/0001-14

NFC-e nº 36046 Serie: 1 Emissão: 21/08/2023 18:03:23

Protocolo de Autorização: 141231208892347 21/08/2023 18:03:26

Consulta via Lote QR Code



Informações de interesse do contribuinte:

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

Oliveria Pdos Santos

CNPJ: 11.740.649/0001-65 ANZOLIN & CECHEM LTDA
 RUA CUIABA, 4533 ESQ. COM TANCREDO NEVES ALTO
 ALEGRE - CASCAVEL - PR 85805-260 Fone: 98404-9328 I.E.

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cód Descrição Qtde Un VI Unit. VI Tot

001 1 DESPESAS COM REFEEICAO 1 UN X 50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

VALOR TOTAL RS 50,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pag

Dinheiro 50,00

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

4123 0811 7406 4900 0165 6500 3000 0038 4419 1970 7018

CONSUMIDOR CNPJ: 09.666.006/0001-14

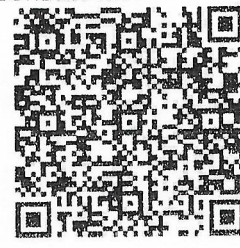
NFC-e nº 00003844

Serie 003

21/08/2023 11:54:48

Protocolo de Autorização: 141231206379320

Data de Autorização 21/08/2023 11:54:50



AGRADECEMOS A PREFERENCIA
 Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 3,50
 Powered By Controle Sistemas

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 – Fone: (42) 3636-1185 – Fax: (42) 3636-1478 – CEP: 85.160-000

www.cantagalo.pr.gov.br

Memorando 721/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 23/08/2023

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Olivino Pereira dos Santos:

- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 15 de agosto de 2023, em viagem a Cascavél/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 15 de agosto de 2023, em viagem a Cascavél/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a janta no dia 15 de agosto de 2023, em viagem a Cascavél/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 21 de agosto de 2023, em viagem a Cascavél/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a janta no dia 21 de agosto de 2023, em viagem a Cascavél/Pr;

Total: R\$ 225,00 (duzentos e vinte 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.



Paulo Massenham

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde
PORTARIA 045/2021

24/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:45:43
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	24/08/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.757
VALOR TOTAL	225,00

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

NR.AUTENTICACAO	9.33E.81A.E7D.05E.19E
-----------------	-----------------------



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°
	05/09/2023	7105	6249/2023	6323/2023	

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 **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 Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 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 **R\$ 225,00**

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido **R\$ 225,00**

Servidor que autorizou o pagamento 33591 - LUCAS DE ABREU
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Duzentos e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6323/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE