



# 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 **5428/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/07/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6757-1**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo anterior R\$ 4.649,71**  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor empenhado R\$ 100,00**  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Saldo atual R\$ 4.549,71**  
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343  
Do Exercício

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 16 DE JULHO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS 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 N°	Empenho N°
<b>5393/2023</b>	20/07/2023		5428/2023

Licitação	Número
Tipo	
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	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor		
<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	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 100,00
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	<b>R\$ 100,00</b>
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

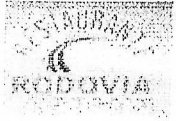
Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	<b>R\$ 100,00</b>

Servidor que autorizou a liquidação  
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico



Reforçoimento  
Oliverio P dos 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: 95303495 - Fone/Fax: 4236356855

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Unit	VI Total
1	ALMOÇO	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/nfcec/consulta>

4123 0718 3968 5000 0116 6500 1000 0351 1112 2586 2563

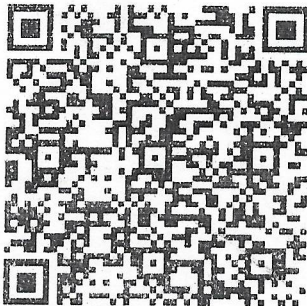
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

CONSUMIDOR CNPJ:09.556.006/0001-14

NFC-e nº 35111 Serie: 1 Emissão: 16/07/2023 12:45:01

Protocolo de Autorização: 141231018644474 16/07/2023 12:45:02

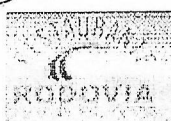
Consulta via Leitor QR Code



Informações de interesse do contribuinte:

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

Reforçoimento  
Oliverio P dos 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: 95303495 - Fone/Fax: 4236356855

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/nfcec/consulta>

4123 0718 3968 5000 0116 6500 1000 0351 1612 5008 8317

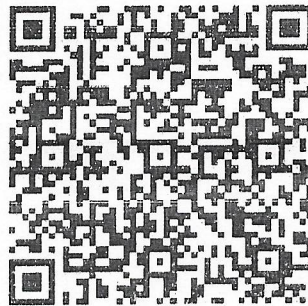
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

CONSUMIDOR CNPJ:09.556.006/0001-14

NFC-e nº 35116 Serie: 1 Emissão: 16/07/2023 18:02:37

Protocolo de Autorização: 141231019956562 16/07/2023 18:02:39

Consulta via Leitor QR Code



Informações de interesse do contribuinte:

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

**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 622/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 20/07/2023**

**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 julho de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
  - **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a janta no dia 16 de julho de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- Total: R\$ 100,00 (Cem 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 Municipal de Saúde  
PORTARIA 045/2021

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FMS CANTAGALO ASSIST
<b>Conta origem:</b>	0932   006   00000979-9
<b>Conta destino:</b>	4660-4   6757-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	853.292.829-34
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 100,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 100,00
<b>Identificação da operação:</b>	OLIVINO PEREIRA SANTOS

<b>Data de débito:</b>	24/07/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	24/07/2023

<b>Código da operação:</b>	00002588
<b>Chave de segurança:</b>	WHPKA91U2ET8M0KP

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
	31/07/2023	6130	5393/2023	5428/2023	

**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**  
 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\$ 100,00**

**Outras informações**


**Retenções**  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido R\$ 100,00

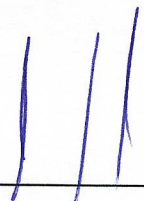
**Servidor que autorizou o pagamento**  
 33591 - LUCAS DE ABREU  
**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo**  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 5428/2023.

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

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

  
 \_\_\_\_\_  
 JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

  
 \_\_\_\_\_  
 LUCAS DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK