



# 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 N°	Req. Compra N°
<b>6090/2023</b>	Ordinário	11/08/2023		

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
Sequência	Contrato						

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	4029-1	853.292.829-34				
<b>OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS</b>						
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\$ 79.095,85
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	<b>R\$ 125,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 78.970,85

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 09 DE AGOSTO DE 2023, VIAGEM ESSA 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
<b>6058/2023</b>	11/08/2023		6090/2023

**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**

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
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	<b>R\$ 125,00</b>
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	<b>R\$ 125,00</b>

Servidor que autorizou a liquidação  
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

*Divina dos 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	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: 000.001.629 - Serie: 002  
Emissão: 09/08/2023 08:23:35 -  
Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nf/fiscalconsulta>  
4123 0850 5914 3900 0104 6500 2000 0016 2916 0350 8281  
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.008/0001-14 FMS CANTAGALO  
- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:  
141231143404102  
Data de autorização:  
09/08/2023 08:23:30

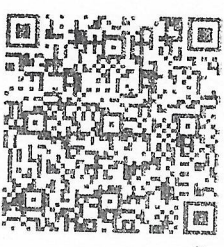


*Divina dos Santos*

CNPJ: 23.338.022/0001-61 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	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
	9	REFEICAO-ALMOCC	1	UN	50,00	50,00
Qtd. Total de Itens					1	50,00
Valor Produtos R\$						50,00
Valor a Pagar R\$						50,00
FORMA DE PAGAMENTO						Dinheiro
Dinheiro						50,00
Troco R\$						0,00

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nf/fiscalconsulta>  
4123 0823 3380 2200 0161 6500 2000 0563 2810 0603 4149  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e nº 000.056.328 Série 002  
09/08/2023 11:43:00 Via Consumid  
141231144128652 09/08/2023 11:12

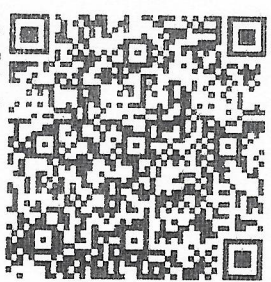


Valor aproximado tributos R\$16,04 (32,08%). Fonte: IBPT  
JUNSOFT SISTEMAS - [www.junsoft.com.br](http://www.junsoft.com.br)

*Divina dos Santos*

Cantinho da Delícia  
R: 29.257.074/0001-90 Cantinho da Delícia  
Iguatiras, 760 Santa Cruz - Cascavel - PR  
300 Fone: 11 - 909.75368-61  
ENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETR  
3ód Descrição Qtd Un Vl Unit  
REFEICAO 1 UN X 50,00  
OTAL DE ITENS 1  
TOTAL R\$ 50,00  
DE PAGAMENTO VA

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nf/fiscalconsulta>  
39 2570 7400 0190 6500 1000 0007 8610 7  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
-e nº 000000786 Série 001 09/08/2023 18:  
Protocolo de Autorização: 14123114709146  
Data de Autorização 09/08/2023 18:19:19



a Opirante Pelo Simples Nacional, Não Gera  
o de Icms Empresa Opirante Pelo Simples N  
fiscal emitida nos termos do artigo 23 do L  
N/PR - [www.pr.gov.br/procomp](http://www.pr.gov.br/procomp) - 0800.41.15  
(041) 3219-7400  
mas - [Cascavel/PR](http://Cascavel/PR) (45) 3038-1609 [www.usoft.com](http://www.usoft.com)

# 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 680/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 11/08/2023**

**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 09 de agosto de 2023, em viagem a Cascavél/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 09 de agosto de 2023, em viagem a Cascavél/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a janta no dia 09 de agosto de 2023, em viagem a Cascavél/Pr;

**Total: R\$ 125,00 (cento 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



# 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
	21/08/2023	6885	6058/2023	6090/2023	

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

Valor R\$ 125,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6090/2023.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento

Anexo ao empenho

0018/2023