



# 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 **6167/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/08/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

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 **PAULO REGINALDO MASSENHAN** Matrícula **63179-5** CPF/CNPJ **021.618.769-96**  
Endereço **RUA BORGES MEDEIROS, 349** Bairro **VILA AIRES**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42999808926** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **727-7** Conta **71030-0**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior  
R\$ 70.945,85  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado  
**R\$ 200,00**  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo atual  
R\$ 70.745,85  
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303  
Do Exercício

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 02, 03, 10 E 11 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 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 **6201/2023** Emitido em **18/08/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6167/2023**

### 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

**PAULO REGINALDO MASSENHAN**

Matrícula

**63179-5**

CPF/CNPJ

**021.618.769-96**

Endereço

**RUA BORGES MEDEIROS, 349**

Bairro

**VILA AIRES**

Cidade/UF

**Cantagalo/PR**

CEP

**85160-000**

Fone

**42999808926**

Tipo de conta bancária Banco

**Conta Corrente 748**

Agência

**727-7**

Conta

**71030-0**

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**R\$ 200,00**

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

**R\$ 200,00**

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Saldo à Liquidar

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

**R\$ 0,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 200,00**

### Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

### Histórico

*Paulo*

**Restaurante Maria Benedita**

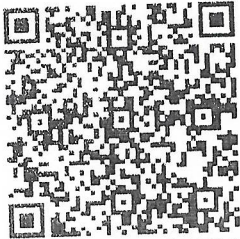
CNPJ: 40.408.181/0001-04 Feltrin Restaurante Ltda  
r Santa Catarina, 769 centro - cascavel - PR 85801-040 I.E.:  
908.75876-54

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	REFEICAO				
	1			UN X 25,00		25,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL RS						25,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						25,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0840 4081 8100 0104 6500 3000 0009 1210 7598 6503



CONSUMIDOR CNPJ:  
09.556.006/0001-14  
Cliente [PDV: 1 Turno: 1]  
NFC-e nº 00000912  
Série 003  
03/08/2023 12:23:00  
Protocolo de Autorização:  
14123111697609  
Data de Autorização 03/08/2023  
12:20:52

Lei 12.741/2012: 2,27% R\$ 0,57  
iSoft Sistemas / (45) 9 8413-1509 - VendaFacil v3.1

*Paulo*

**Restaurante Maria Benedita**

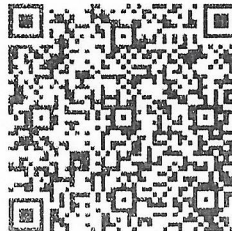
CNPJ: 40.408.181/0001-04 Feltrin Restaurante Ltda  
r Santa Catarina, 769 centro - cascavel - PR 85801-040  
Fone: I.E.: 908.75876-54

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	REFEICAO				
	1			UN X 50,00		50,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL RS						50,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0840 4081 8100 0104 6500 3000 0009 0910 7598 6508



CONSUMIDOR CNPJ:  
09.556.006/0001-14  
Cliente [PDV: 1 Turno: 1]  
NFC-e nº 00000909  
Série 003  
02/08/2023 11:35:00  
Protocolo de Autorização:  
141231105859443  
Data de Autorização 02/08/2023  
11:33:02

Lei 12 741/2012: 2,27% R\$ 1,14  
iSoft Sistemas / (45) 9 8413-1509 - VendaFacil v3.1

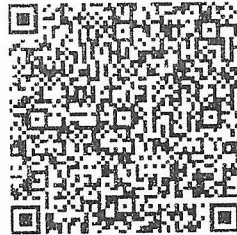
*Paulo*

CNPJ: 18.346.907/0001-72 PEGORARO E GALVAN LTD  
3R 277 KM. 518 RODOVIA RODOVIA - GUARANIAÇU -  
PR 85400-000 Fone: (45)3232-1243 I.E.: 906 33880-73  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA  
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização					
#	Cód	Descrição	Qtd Un	Vi Unit.	Vi Total
001	100	DESPESAS COM REFEIÇÃO	1	25,00	25,00
VALOR TOTAL R\$					25,00
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Dinheiro					25,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
123 0818 3469 0700 0172 6500 1000 0962 3391 1226 2347



CONSUMIDOR CPF:  
021.818.769-96  
NFC-e nº 000096233  
Série 001  
10/08/2023 06:56:13  
Via Empresa

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA  
Pendente de Autorização

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,05  
Powered By Controle Sistemas

*Paulo*

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN  
LTDA-ME  
19.914.898/0001-31 90659050-67  
R. SOLITA NAVES, 3351  
Telefone: 48-3039 2162  
CASCAVEL PR

DANFE -NFC-e  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	UN	QUANTIDADE	VI. UNID.	(R\$) VI. TOTAL (R\$)
000008	UN	1,00	50,00	50
QTD. TOTAL DE ITENS				1
COND.PGTO: Rec A Vista				
DESCONTO				R\$0,00
VALOR TOTAL				R\$50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)  
VI. RECEBIDO R\$50,00  
CER. DITO LOJA via. 10-08-2023 R\$50,00  
TROCO R\$0,00

Trib. Ap. I.P.T.O. 0,00 I.S.T. 0,00 MUN 0,00 I.H.I.P.T. 9018AC Lei 12.741/12  
No.: 0000354430 SERIE: 1 10-08-2023 12:42:17

EMISSORA  
LINDIALM CORLIJENIA  
CHAVE DE ACESSO  
41.2308.19.914.898.0001.31.05.001.000.054.430.908.407.313-4.

CONSUMIDOR  
FMS CANTAGALO  
09.556.008/0001-14  
Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG  
Protocolo de Autorização:

Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

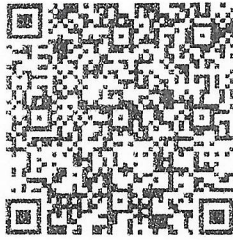
*Paulo*

CNPJ: 11.740.869/0001-65 ANZOLIN & CECHIN LTDA  
RUA CUIABA, 4533 ESQ. COM TANCREDO NEVES ALTO  
ALEGRE - CASCAVEL - PR 85805-260 Fone: 98404-9328 I.E.  
905.30320-17

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA					
#	Cód	Descrição	Qtd Un	Vi Unit.	Vi Tot.
001	1	DESPESAS COM REFEIÇÃO	1	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS					50,00
VALOR TOTAL R\$					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 7408 4900 0165 6500 3000 0038 0219 2731 7258



CONSUMIDOR CNPJ:  
09.556.008/0001-14  
NFC-e nº 000035602  
Série 003  
11/08/2023 11:56:18  
Protocolo de Autorização:  
141231154928775  
Data de Autorização 11/08/2023  
11:56:18

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

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 700/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 16/08/2023**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**PAULO REGINALDO MASSENHAM :**

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 02 de agosto de 2023, em viagem a Cascavél/Pr;

**Total: R\$ 50,00 (Cinquente 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

# 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 701/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 16/08/2023**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**PAULO REGINALDO MASSENHAM :**

- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a almoço no dia 03 de agosto de 2023, em viagem a Cascavél/Pr;

**Total: R\$ 25,00 (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

# 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 702/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 16/08/2023**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**PAULO REGINALDO MASSENHAM :**

- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 10 de agosto de 2023, em viagem a Cascavél/Pr;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 10 de agosto de 2023, em viagem a Cascavél/Pr;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 11 de agosto de 2023, em retorno de 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.42  
4660404660 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL

CONTA: 71.030-0

FAVORECIDO: PAULO REGINALDO MASSENHAN

CPF/CNPJ: 021.618.769-96

VALOR: R\$ 200,00

DEBITO EM: 22/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082203

AUTENTICACAO SISBB: D.08E.EE5.C21.C30.CB6





# 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°
	31/08/2023	7024	6201/2023	6167/2023	

**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: **PAULO REGINALDO MASSENHAN** Matrícula: 63179-5 CPF/CNPJ: 021.618.769-96  
 Endereço: RUA BORGES MEDEIROS, 349 Bairro: VILA AIRES  
 Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Fone: 42999808926 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 727-7 Conta: 71030-0

**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\$ 200,00**

**Outras informações**  
 \_\_\_\_\_


**Retenções**  
 Total de retenções: R\$ 0,00  
 Valor líquido: **R\$ 200,00**

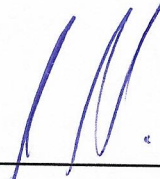
**Servidor que autorizou o pagamento**  
 33591 - LUCAS DE ABREU  
**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo**  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 6167/2023.

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

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

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

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

OK