



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 **2550/2023** Tipo Ordinário Emitido em 10/04/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

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

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 28.048,35
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\$ 400,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 De Exercícios Anteriores	Saldo atual
	R\$ 27.648,35

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 08, 17, 22 E 29 DE MARÇO DE 2023, VIAGEM ESSAS A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS, 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
2477/2023

Emitido em
10/04/2023

Requisição Nº

Empenho Nº
2550/2023

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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 727-7 71030-0

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

2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Saldo do empenho
R\$ 400,00

Valor liquidado
R\$ 400,00

Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 400,00

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

Carlo Rossetti
RESTAURANTE SABOR DO SUL

AV. 15 DE ABRIL, 1000 - PO. RESTAURANTE - REFEICAO DO
SUL LTDA

BR 100 - KM 00 - FORTALEZA - CAL. 100 - PR 85170
CDD: E - 908 150.7 86

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE CÁTEDRA DE SERVIÇOS ELETRÔNICOS

#	Cod.	Descrição	Qtd	Unid.	Valor Total
1	50	REFEICAO	1	UN X 50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS					001
VALOR TOTAL R\$					50,00
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Dinheiro					50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.tazzerida.pr.gov.br/nfe>

4100 01 7090 1100 0120 6500 1000 0 0 0016 5864 9280

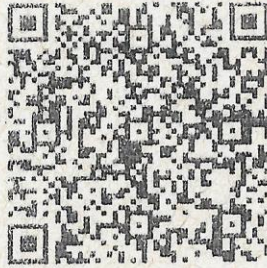
CONSUMIDOR CPF: 021.616.769-96

Consumidor

NFC-e nº 000018530 Serie 001 08/03/2023 12:15:48

Protocolo de Autorização: 141230336981791

Data de Autorização: 08/03/2023 12:15:47



Caixa: 001

Operador: 002 - DALVANA

Atendimento: www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 - Rua Alameda

104 - Curitiba/PR - CEP 81041-3710 - Fone: (41)3219-7400

Imposto: Tabela Inadimplente (Lei Federal nº 741/12) R\$ 2,10

Impressão em: Zucchetti Software

Paula Massal

CPF: 18.346.907/0001-72 FIGORARO E GALVAN LTDA
BR-277 KM 518 - RODOVIA - GUARANIACU - PR
BRASIL-000 Fone: (45)3232-1243 TE: 906 33880-73
DIRETORIA DE CONTABILIDADE E ORÇAMENTO ELETRÔNICA

Cod Descrição Qtd Un V Unit V Total
001 100 DESPESAS COM REFELCAO UN X 25,00 25,00
1
QTD TOTAL DE ITENS 001 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/nfcel/consulta>
4123 0318 3409 0700 0172 8500 1000 0881 2497 1571 9970



CONSUMIDOR CPF
021 618 789-96
NFC-e nº 000088124
Série: 001
17/03/2023 06:46:22
Via Empresa
EMITIDA EM CONTRIBUICAO
Pendente de Autorizacao

AGRADECEMOS A PREFERENCIA
Tributos Totais incidentes: 12 Federal 12 741/123 R\$ 1,05
Powered By: Contviva Sistemas

Paula Massal

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN
LTDA-ME 906859050-67

19.914.898/0001-31
R. SOLDA NAVE S. 3361
Lafayette, 46-3029 2/62
CASCABEL 194

DANFE -NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Código DI SARCADO
UN QUANTIDADE V. UNIT. (18) V. TOTAL (18)
000008 ALMOÇO 1,00 50,00 50

QTD. TOTAL DE ITENS 50
COND. PGTO: Rec A Vista 1

DESCONTO
VALOR TOTAL R\$50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGOR (R\$)
VIA CAIXA BANCO 1350,00
CHEQUE PÓSALTO 17.652,023 1350,00
TROCO R\$0,00

1ab Ap: 1110 000 1 S1 9 90 0 000 1 000 1 000 000 12 741/17
Nº: 0000001161 SERIE: 1 17032023 172312

EMISSORA EM CONTRIBUICAO
CHAVE DE ACESSO
41230318340907000172850010000881249715719970

FMS CANTAGALO
98.556.006/0901-14
Consumidor via leitor QR Code



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAGO
Protocolo de Autorizacao
Fornecido por: Tecevia Informatica www.tecevia.com.br

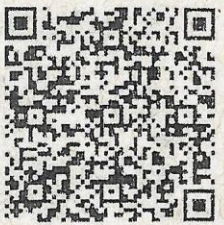
Paula Massal

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -
CPF: 18.336.850/0001-16 - IE: 9083477092
R.00 BR 277 KM 459, S/N - BR - IARANHAS DO SUL,
CEP: 36302-991, Tel: 42 26288355

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Código Descrição Qtd UN V Unit V Total
3 JANIA 1 UN 50,00 50,00
Valor Total de Itens R\$ 50,00
Valor Total 1 R\$ 50,00

Valor a Pagar R\$ 50,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGOR
Dinheiro R\$ 50,00
Total Fornas De Pagamento: R\$ 50,00
Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcel/consulta>
4123 0318 3968 8000 0116 6500 1000 0322 2916 4114 0800



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO
NFC-e nº 32229 Série: 1
Emissao: 17/03/2023 18:11:58
Protocolo de Autorizacao:
1412303986176128
17/03/2023 18:11:57

Informações de interesse do contribuinte:
Trib. apor: R\$6.72, Fed: R\$9.09, Est: R\$0,00, Mun: R\$0,00, Fone: IBPT

Paulo R. Massenl-

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN
LTDA-ME
 19.914.898/0001-31 80659050-67
 R SOUZA NAVES, 3351
 Telefone: 45 3039 2732
 CASCAVEL - PR

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UN	QUANTIDADE	VL UNIT (R\$)	VL TOTAL (R\$)
000008	ALMOÇO	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\$)
VL RECEBIDO	R\$50,00
CHITÃO LOJA veto: 22/03/2023	R\$50,00
TROCO	R\$0,00

Trib Ap: ICD 0,00 I ST 0,00 MUN 0,00 I BPT 903AG Lei 12.741/11
 Na.: 0.000.051.255 SERIE: 1 22-03-2023 11:47:20
 EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
 CHAVE DE ACESSO
 41230319914898000131050011000512559912394530
CONSUMIDOR
FMS CANTAGALO
 09.556.006/0001-14
 Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG
 Protocolo de Autorização:
 Emitida por Teorema Informática www.teorema.inf.br

Paulo R. Massenl-

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -
 CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477092
 ROD BR 277 KM 455, S/N - BR. LARANJEIRAS DO SUL /
 CEP: 85303495 - Tel: 42 30256855
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VL Unit	VL 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/nfce/consulta>
 4123 0318 3968 5000 0116 6500 1000 0323 5118 9177 8000



CNPJ:09.556.006/0001-14
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO
 NFC-e nº 32351 Serie: 1
 Emissão: 22/03/2023 19:04:26
 Protocolo de Autorização:
 141230412453133
 22/03/2023 19:04:26

Informações de interesse do contribuinte:
 Trib. aprox R\$6,72 Fed. R\$9,00 Est. R\$0,00 Muc. Fonte IBPT...

RESTAURANTE SABOR DO SUL

- CNPJ 35.709.011/0001-20 RESTAURANTE BISTECAO DO SUL LTDA

NOTA FISCAL Nº 500 550 HAWAII - CANTANDUVAS - PR 85470
 3301 E... 908 35027-98

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	57	LANCHE	UN X 20,00			
1	50	SALGADO	UN X 6,00			
DESCONTO						
		Valor Liquidado				20,00
						6,00
						-1,00
						5,00
QTD. TOTAL DE ITENS						
						002
VALOR TOTAL R\$						
						26,00
VALOR A PAGAR R\$						
						-1,00
						25,00
FORMA DE PAGAMENTO						
						Valor Pago
						25,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfite/consulta>
 4123 0315 7090 1100 0120 6500 1000 0189 8516 5173 4444

CONSUMIDOR CPF: 021.618.789-98
 Consumidor
 NFC-e nº 000018983 Serie 001 29/03/2023 08:05:20
 Protocolo de Autorização: 141230444241518
 Data de Autorização 29/03/2023 08:04:59



Operador: 002 - DALVANA
 Caixa: 001
 Preenchido em: www.pr.gov.br/prcoopr 0800-411512 Rua Alameda
 134 Curitiba/PR-CEP 80410-210 Fone: (41)3219-7400
 Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 5,12
 Olimpuz NFC-e - Zairaia Schvare

OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -

Código	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Total
3	JANTA	UN X 50,00			
Qtd. Total de Itens					
					50,00
Valor Total					
					50,00

Valor a Pagar R\$ 50,00
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 50,00
 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/nfite/consulta>
 4123 0318 3968 5000 0116 6500 1000 0325 5813 6743 9105



CNPJ: 09.556.006/0001-14
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO
 NFC-e nº 32558 Serie: 1
 Emissão: 29/03/2023 18:26:30
 Protocolo de Autorização: 141230448142731
 29/03/2023 18:26:29

Informações de interesse do contribuinte:
 Trib. aprox. R\$6.72 Fed. R\$9.00 Est. R\$9.00 Mun. Fonte: IBPT

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	DESPESAS COM REFERICAO	UN X 50,00			
QTD. TOTAL DE ITENS						
						50,00
VALOR TOTAL R\$						
						50,00
FORMA DE PAGAMENTO						
						Valor Pago
						50,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfite/consulta>
 4123 0311 7408 4900 0186 6500 3000 0033 0818 2878 8887



CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14
 NFC-e nº 000003308
 Serie 003
 29/03/2023 12:23:24
 Protocolo de Autorização: 141230446876324
 141230446876324
 Data de Autorização 29/03/2023 12:23:35

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

MEMORANDO 292/2023

De: Secretaria de Saúde
Para: Departamento de Contabilidade
Data: 10/04/2023
Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

PAULO REGINALDO MASSENHAN:

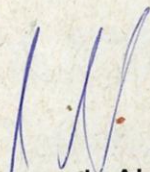
- **R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)**, Referente ao Almoço no dia 08/03/2023, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.
- **R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais)**, Referente ao Café da Manhã no dia 17/03/2023, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.
- **R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)**, Referente ao Almoço no dia 17/03/2023, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.
- **R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)**, Referente ao Jantar no dia 17/03/2023, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.
- **R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)**, Referente ao Almoço no dia 22/03/2023, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.
- **R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)**, Referente ao Jantar no dia 22/03/2023, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.
- **R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais)**, Referente ao Café da Manhã no dia 29/03/2023, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.
- **R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)**, Referente ao Almoço no dia 29/03/2023, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.
- **R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)**, Referente ao Jantar no dia 29/03/2023, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.

Total: R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais)

Justifica-se tal Pedido, Devido a Viagens Emergenciais 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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	4660-4 7451-9
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PAULO REGINALDO MESSENHAN
CPF/CNPJ destinatário:	021.618.769-96
Valor a ser transferido:	R\$ 400,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 400,00
Identificação da operação:	PAULO REGINALDO MASSENHAN

Data de débito:	17/04/2023
------------------------	------------

Data/hora da operação:	17/04/2023
-------------------------------	------------

Código da operação:	00003030
Chave de segurança:	PZCSLGZ8YK8FT3TZ

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
	14/04/2023	2895	2477/2023	2550/2023	

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

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\$ 400,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
 R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 400,00

Servidor que autorizou o pagamento
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____

Recibo _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

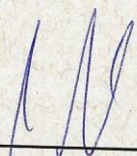
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2550/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____



 JOAO KONJANSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE