



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
1344/2023	Ordinário	24/02/2023		

Licitação							
Tipo	Número						
Sem licitação							
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	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 anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 108.256,23
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		R\$ 125,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 108.131,23

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDADE DE CASCAVEL-PR NOS DIAS 08 E 10 DE FEVEREIRO 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1283/2023	27/02/2023		1344/2023

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
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 125,00
 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 125,00
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo à Liquidar R\$ 0,00
 2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações _____

Retenções _____

	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação 33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

27/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:51:19
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	27/02/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.757
VALOR TOTAL	125,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OLIVINO PEREIRA SANTOS
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.757-1

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675
=====

NR. AUTENTICACAO	8.41E.1C0.146.86D.04B
------------------	-----------------------

Divina dos Santos

R. A. BUZIM RESTAURANTE

CNPJ: 36 496551/0001-10 - IE: 9084220237

Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCAREL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
1	UN	CAFE	25,00	25,00
QTD. TOTAL DE ITENS				
VALOR TOTAL			25,00	25,00
VALOR PAGO			25,00	25,00
FORMA DE PAGAMENTO			AVISTA	0,00
Dinheiro			25,00	25,00

Nº: 000 012 257 - Série: 002

Emissão: 08/02/2023 06:52:38

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/>

4123 0236 4956 5100 0110 6500 2000 U. 3712 4104 2830

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO

- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141230191311874

Data de autorização:

08/02/2023 06:52:35



Divina dos Santos

CNPJ: 46 002 280/0001-78 R. RUIRIZ JUNIOR

AV CARLOS GOMES, 2119 S/N PARQUE SÃO PAULO CASCAREL-PR 85803-000

Fone: (45) 9953-6463 I.E.: 908 42227-28

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtd	Un	Valor unit.	Valor total
50	9174	REFEICOES DIVERSAS	KG	X 1,00	50,00	50,00
Valor total de itens						
FORMA DE PAGAMENTO						50,00
Credito Loja						50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/>

4123 0246 0022 6000 0178 6562 5000 0054 9616 2953 3195

CONSUMIDOR HAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000005496 Série 025 08/02/2023 11:01:43

Protocolo de Autorização: 141230192386591

Data de Emissão: 08/02/2023 11:01:43



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 8,06

Sistemas CashPv - (049) 3319-6500

Operador: (1)MERCADO! Caixa 1

NFC-e vinculada com o número de cupom: 5581

Volte Sempre

Regimentado Divina dos Santos

P/ NIFICADORA DOS SONHOS

CNPJ: 79/0001-90 TERRAS PANIFICADORA LTDA

R. GI SORIO, 3203 PARQUE SÃO PAULO -

PR 85802-070 I.E.: 907 38604-04

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

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

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/>

4123 0226 6242 2900 0190 6506 5000 0001 9317 0190

CONSUMIDOR CPF: 853.292.829-34

Consumidor

NFC-e nº 000000193 Série 065 10/02/2023 18:02:49

Protocolo de Autorização: 141230206174689

Data de Autorização: 10/02/2023 18:02:52



Operador: 002 - TERRAS

Procon-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Rua Alameda

Catral 184-Curitiba/PR-CEP 1804-10-21 - Fone: (41) 3215-7400

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 16,04

Cimpus NFC-e - Zandoná Software

Memorando 75/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 03/02/2023

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Olivino P.dos Santos:

- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 08 de fevereiro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 08 de fevereiro de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;

Total: R\$ 75,00(setenta 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;



Lucas de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 186/2021



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
	28/02/2023	1516	1283/2023	1344/2023	

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**
 Endereço RUA RIO DE JANEIRO, 890
 Cidade/UF Cantagalo/PR
 CEP 85160-000 Fone _____
 Matrícula 4029-1 CPF/CNPJ 853.292.829-34
 Bairro CACULA
 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

Outras informações _____ **Valor R\$ 125,00**

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____

Recibo _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____


Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 1344/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE