



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
3076	05/05/2025	3081	3093/2025	2815/2025	

Licitação
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
Fornecedor
ALBANI DUDEK

Matrícula
111624-0

CPF/CNPJ
078.381.699-50

Endereço
VILA PODOLAN, 00 - CASA

Bairro

Cidade/UF
Santa Maria do Oeste/PR

CEP
85230-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
1540 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
08.002 DEPARTAMENTO DE DOCUMENTAÇÃO E APOIO PEDAGÓGICO
12.361.1201.2035 Atividades do Departamento de Documentação e Apoio Pedagógico
3.3.90.93.99.00 OUTRAS INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

Valor
R\$ 74,00

Outras informações

REEMBOLSO

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 74,00

Servidor que autorizou o pagamento

9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE

Documento

50502

Data

05/05/2025

Valor

R\$ 74,00

Recibo

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Setenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 2815/2025.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, ____/____/____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2815/2025	Ordinário	28/04/2025		

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	111624-0	078.381.699-50				
ALBANI DUDEK		Bairro				
Endereço						
VILA PODOLAN, 00 - CASA						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	R\$ 727,18
08.002 DEPARTAMENTO DE DOCUMENTAÇÃO E APOIO PEDAGÓGICO	Valor empenhado
12.361.1201.2035 Atividades do Departamento de Documentação e Apoio Pedagógico	R\$ 74,00
3.3.90.93.99.00 OUTRAS INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	Saldo atual
1540 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 653,18
Do Exercício	

Outras informações

REEMBOLSO

Histórico

REFERENTE REEMBOLSO PARA SERVIDOR DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO EM VIAGEM A OUTRO MUNICÍPIO.

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 4757-0
Conta corrente 70501-2 PREF MUN STA MARIA D.OEST

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 703 SICREDI GUARAPUAVA
Conta corrente (com DV) 610631
CPF 078.381.699-50
Nome favorecido ALBANI DUDEK
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.502
Valor 74,00
Destinação 0
Data transferência 05/05/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB CA78DB71041B7AB4

Assinada por JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA
JE685983 OSCAR DELGADO

05/05/2025 15:43:55

05/05/2025 15:44:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

RUA 11 DE JULHO, Nº 1275 – CEP 85230-000 – FONE: (42) 99841-0568 – SANTA MARIA DO OESTE-PR
EMAIL: educsmoeste@gmail.com

Ofício Nº 110/2025/SME

Santa Maria do Oeste, 05 de abril de 2025

De: Luciana Maria de Matos e Silva – Secretária Municipal de Educação

Para: Ilmo. Sr. Adão Santana de Lima – Secretário Municipal de Finanças

Prezado senhor,

Sirvo-me do presente para solicitar o pagamento de reembolso ao servidor Albani Dudek, o qual esteve prestando serviços no município de Guarapuava no dia 25 de abril de 2025 referente ao Transporte Escolar. O reembolso corresponde a alimentação no valor de R\$ 74,00 (setenta e quatro reais), a ser depositado conforme dados a seguir:

Nome do servidor:	Número da Conta e Agência	Valor
ALBANI DUDEK CPF: 078.381.699-50	Agencia: 0703 Sicredi Conta: 61063-1	R\$ 74,00

Com a certeza de que seremos atendidos, estamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Luciana Maria de Matos e Silva

Luciana Maria de Matos e Silva
Secretária Municipal de Educação

ILMO. SR.
ADÃO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
SANTA MARIA DO OESTE/PR



Restaurante Betttega
Betttega & Grando Ltda

CNPJ: 77.889.954/0001-21 - IE: 4300000806 - IM: 12345678
ROD PR 460 KM 38, s/n
PR 460 - TUPVO - PR
Fone: (42) 3675-1195 - CEP: 85150-000
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO		DESCRICAO		
	QTDE/UNID	V. UNIT.	DESC.	V. TOTAL	
001	000000SEM GTIN		Refeição, lanches		
	1,00 UN	x 37,00	=		37,00

Qtde. Total de Itens 001
Valor Total R\$ 37,00
Valor a Pagar R\$ 37,00
FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão Credito R\$ 37,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4125 0477 8899 5400 0121 6500 1000 0610 6011 0035 2021



CONSUMIDOR
CNPJ: 95.684.544/0001-26,
Prefeitura Municipal Santa Maria
do Oeste

VIA DO CONSUMIDOR
NFC-e nº: 000.061.060
Serie: 001 25/04/2025 12:54:01
Protocolo de autorização
141250655547594
Data de autorização
25/04/2025 12:54:00

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 0,00 (0,00%)

Conversão de ICMS 57/96.
Operador: 15 - MANHA

www.polisoftware.com.br | PolIPDV 2.6.0.0 | Impresso: 25/04/2025 12:54



CNPJ: 77 889 954/0001-21 - IE: 4300000806 - IM: 12
ROD PR 460 KM 38, s/n
PR 460 - TURVO - PR
Fone: (42) 3625-1195 - CEP: 85150-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO	QTD/UNID	V. UNIT.	DESC.	V. TOTAL
001	000005EN GTIN	1,00	UN x	Refeicao/lanches	37,00
					37,00
					001
					37,00
					37,00

Qtde. Total de Itens
Valor Total R\$
Valor a Pagar R\$
FORMAS DE PAGAMENTO
Cartão Credito R\$
VALOR PAGO R\$
37,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4125 0477 8899 5400 0121 6500 1000 0610 6111 0035 2363



CONSUMIDOR
CNPJ: 95 684 544/0001-26,
Prefeitura Municipal Santa Maria
do Oeste

VIA DO CONSUMIDOR
NFC-e nº: 000.061.061
Serie: 001 25/04/2025 12:54:45
Protocolo de autorização
141250655553054
Data de autorização
25/04/2025 12:54:44

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 0,00 (0,00%)
Convenio de ICMS 67/96
Operador: 15 - MANHA

www.polisoftware.com.br | PolIPDV 2.5.0.0 | Impresso: 25/04/2025 12:54

G333151507613350008
15/04/2025 15:08:54**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome PREF MUN STA MARIA D.OEST
Agência 4757-0
Conta corrente 70501-2

Creditado

Nome VALDIR CORDEIRO
Agência 4757-0
Conta corrente 23413-3
Valor 258,98
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA
JE685983 OSCAR DELGADO

15/04/2025 15:08:17

Transação efetuada com sucesso.

15/04/2025 15:08:54

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.



Município de Santa Maria do Oeste - PR

Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número

2439

Data

15/04/2025

Previsão Nº

2438

Liquidação Nº

2465/2025

Empenho Nº

2235/2025

Requisição

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

VALDIR CORDEIRO

Endereço

RUA SETE DE SETEMBRO, SN - CASA

Cidade/UF

Santa Maria do Oeste/PR

CEP

85230-000

Fone

Matrícula

279-8

CPF/CNPJ

857.955.429-20

Bairro

CENTRO

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

740

04 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

04.004 DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

04.122.0401.2014 Atividades do Departamento de Compras, Licitações e Encargos Gerais

3.3.90.93.99.00 OUTRAS INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

Outras informações

REEMBOLSO

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 258,98

Servidor que autorizou o pagamento

9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE

Documento

23413-3

Data

15/04/2025

Valor

R\$ 258,98

Recibo

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Duzentos e Cinquenta e Oito Reais e Noventa e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2235/2025.

Assinatura:

Santa Maria do Oeste, ____/____/____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Santa Maria do Oeste - PR

Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

CNPJ: 95684544000126 IE:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número

2465/2025

Emitido em

15/04/2025

Requisição Nº

Empenho Nº
2235/2025

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. atual

Credor

Fornecedor

VALDIR CORDEIRO

Endereço

RUA SETE DE SETEMBRO, SN - CASA

Cidade/UF

Santa Maria do Oeste/PR

Matrícula

279-8

CPF/CNPJ

857.955.429-20

Bairro

CENTRO

CEP

85230-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

04 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

04.004 DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

04.122.0401.2014 Atividades do Departamento de Compras, Licitações e Encargos Gerais

3.3.90.93.99.00 OUTRAS INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

740 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

REEMBOLSO

Retenções

Saldo do empenho

R\$ 258,99

Valor líquido

R\$ 258,99

Saldo a Liquidar

R\$ 0,00

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 258,99

Servidor que autorizou a liquidação

9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação

15/05/2025

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Santa Maria do Oeste - PR

Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número

2235/2025

Tipo

Ordinário

Emitido em

10/04/2025

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

VALDIR CORDEIRO

Endereço

RUA SETE DE SETEMBRO, SN - CASA

Cidade/UF

Santa Maria do Oeste/PR

CEP

85230-000

Fone

Matrícula

279-8

CPF/CNPJ

857.955.429-20

Bairro

CENTRO

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

04 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

04.004 DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

04.122.0401.2014 Atividades do Departamento de Compras, Licitações e Encargos Gerais

3.3.90.93.99.00 OUTRAS INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

740 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 1.075,67

Valor empenhado

R\$ 258,98

Saldo atual

R\$ 816,69

Outras informações

REEMBOLSO

Histórico

REFERENTE REEMBOLSO DE COM DESPESAS EM PARTICIPAÇÃO DE EVENTO DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PROJETO EQUIPE VISUAL.

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

17539

Data e Hora de Emissão

01/04/2025 09:11:56

Código de Verificação

R9FSEB08

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social:** ATRIO EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP**CPF / CNPJ:** 07.995.317/0001-54**Inscrição Municipal:** 09 01 0509939-4**Endereço:** R. CRUZ MACHADO, 000282 - COMPLEMENTO: - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80410170**Tel.:** 41 - 35955757**Município:** CURITIBA**UF:** PR**Email:** gino@hporg.cnt.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE PR**CPF / CNPJ:** 95.684.544/0001-26**IMU:****Outro Doc.:****Endereço:****Município:** Santa Maria do Oeste**UF:** PR**Email:** dreder@uol.com.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESPESAS COM HOSPEDAGEM

FICHA: 251713

DATA DE HOSPEDAGEM: ENTRADA 31/03/2025 E SAIDA 01/04/2025

HOSPEDE: VALDIR CORDEIRO

ALÍQUOTA APROXIMADA DOS TRIBUTOS: 18,45% FONTE: IBPT

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 199,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$199,00**Código da Atividade**

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	199,00	4,07	8,09	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Rebemos de ZAFALON POSTO RIO BONITO TDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado
Emissão: 31/03/2025 Dest Remet: 52351 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE Valor Total: 191,00

NF-e
Nº 000.024.756
Série 012

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ZAFALON POSTO RIO BONITO TDA



ROD. BR 466 KM 51,3. SN - SÍTIO BOA
VENTURA - BOA VENTURA DE SÃO
ROQUE - PR - CEP: 85225-000
Fone: (44)3771-1038

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.024.756
SÉRIE 012
FOLHA 1/1



HAVE DE ACESSO

4125 0317 2766 1300 0159 5501 2000 0247 5610 5187 8063

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250102274320 31/03/2025 03:03:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0066509831

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.276.613/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

52351 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE

ENDEREÇO

RUA CELSO FERREIRA JORGE, 22

MUNICÍPIO

SANTA MARIA DO OESTE

CNPJ / CPF

95.684.544/0001-26

DATA DA EMISSÃO

31/03/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85230-000

DATA DA SAÍDA

31/03/2025

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

03:03:36

FAATURA

DADOS DA FATURA - Número: 1 - Valor Original: R\$ 0,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 (0,00 %)	191,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
	9 - SEM FRETE			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
2	GASOLINA COMUM ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 173/2023 Qtd Base: 32,43, Alíquota: R\$ 1.4700, Valor ICMS Monofásico: 47,67 COD. PRODUTO ANP: 320102001 UF DE CONSUMO: PR ENCERRANTE BICO: 22 TANQUE: 1 NO INÍCIO: 354 126.340 NO FINAL: 354 158.770	27101250	061	5656	L	32,43	5,89	0,00	191,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#Placa: BCM-6737/#Codigo:41925113|IBPT: Valor aproximado dos tributos:|Federal: R\$ 0,00
Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00.> Formas de pagamento:|* Cartão de Crédito (R\$ 191)

RESERVADO AO FISCO

CNPJ: 05.590.186/0001-08 - IMAD HANDAR JUNIOR ME
RUA QUINZE DE NOVENBRO, 38, CENTRO, CURITIBA, PR
Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica (DANFE NFC-e)

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao

Cod	Descricao	Qtde	UN	VI.Unit	VI.Total
6	REFEICAO	49	UN	1,00	49,00

Qtde. total de itens	1
Valor a Pagar R\$	49,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DEBITO	49,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 0305 5901 8800 0108 6500 1000 0173 3893 1717 4554

CONSUMIDOR: CNPJ 95.684.544/0001-26

NFC-e n: 17338 Serie 1 31/03/2025 21:20:08
Via consumidor

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao



SENHA: 265

Sistema AllFood ERP (v7.7.3)

www.dalcatech.com.br

MD5: 5215FCCA89AAB82482D8792A6BAD1DAD

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 15,90

BUFFET MADRID LTDA ME
CNPJ: 21.716.086/0001-21 | IE: 90.8470355
FONE: 4132036494
RUA COMENDADOR FONTANA, 177,
CENTRO CIVICO, Curitiba, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica
COMANDA 1225

Cod Descrição	Qtde Un V	Ind: V1.Total
1 LIVRE	1 un 38,00	38,00
202 COCA COLA 350ML	1 un 6,00	6,00

Qtde. total de itens 2
VALOR TOTAL R\$ 44,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
CARTAO DEBITO 44,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/ifce/qrcode?p=>

41250321716086000123650020001855016274171
2|1|2|

A6FF8D0F4F936C45EF6D07B81000407F85EF5974
4125 0321 7160 8600 0123 1500 2000 0185
5016 2741 7103

NFC-e nº 18550 Serie 2 31/03/2025 13:13:13
Protocolo de autorização: 1855010904966
Data de autorização 31/03/2025 13:15:40

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID.Estrang.: 95.544.544/0001-26
SANTA MARIA DE OESTE



Tributos Totais Incidentes (IPI) R\$ 1,85

BUFFET MADRID LTDA ME
CNPJ: 21.716.086/0001-21 INSC: 90.8470355
FONE: 4132036494

RUA COMENDADOR FONTANA, 111
CENTRO CIVICO, Curitiba, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

COMANDA 1365

Cod Descrição	Qtde Un V	Unid: V Total
1 LIVRE	1 un 38,00	38,00
202 COCA COLA 350ML	1 un 6,00	6,00

Qtde. total de itens 2
VALOR TOTAL R\$ 44,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 100,00
TROCO R\$ 56,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/qrcode?>
p=

41250421716086000123650020001857616078468
2|1|2|

B2618EBB18183ECA09C9CCE2200D1531A564011
4125 0421 7160 8600 0123 6500 2000 0185
7616 0784 6345

NFC-e nº 18576 Serie 2 01/03/2025 13:29:41
Protocolo de autorização: 20150417089397
Data de autorização 01/03/2025 13:32:09

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID.Estrang.: 95.344.544/0001-26
SANTA MARIA DE OESTE
Vendas: 7



Tributos Totais Incidentes Cte R\$ 1,85

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Docto. Auxiliar da NFce
Seq. Codigo Descricao Qtd. Vl. Item

001 49 20091900#SUCO NATURAL/ INTEGRA 1UN
7,98+
002 7 1705300#19022000#TORTA - PEDAC 1UN.
8,98+

QTD. TOTAL DE ITENS 2
VALOR TOTAL R\$ 16,98
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro 20,00
T R O C O R\$ 3,02

Vendedor: 1710 - Vendedor nao localizado

Numero 1386868 Serie 2 Emissao 01/04/2025 18:28:32
VIA CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em
www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
41250424710124000129650020013868681000016984
CONSUMIDOR CNPJ: 95684544000126



Protocolo: 141250519421400 01/04/2025 18:28:35
COO: 1181676

Benedito



REDE GETNET
ZAFALON - POSTO RIO BO
CNPJ: 17.276.813/0001-59
31/03/25 03:03:21 AUT:870028 DOC:000022
EC:000000009087965 TERM: TF074807 S
V:004011052 CAIXA:CE000001 L:02053822
AROC: 9C4EA47EDAC0154C
AID: A0000000031010 *****5570
/ISA

CREDITO A VISTA
191,00
VALOR: R\$ SiTef from Fiserv

REDE GETNET
ZAFALON - POSTO RIO BD
CNPJ: 17.276.613/0001-59
31/03/25 03:03:21 AUT:870028 DOC:000022
EC:000000009087965 TERM: TF074807 S
TV:004011052 CAIXA:SE000001 L:02053822
ARQC: 9C4EA47EDAC0464C
AID: A0000000031010
/ISA *****5570
CREDITO A VISTA
VALOR: R\$ 191,00
SiTef from Fiserv

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
R08 BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Seq	Codigo	Docto.Auxiliar da NFce Descricao	Qtd.	Vl.Item
001	11838	19059090#EMPADA DE FRANGO	1UN	9.50+
002	45 09012100	#CAFE 1UN		5.50+
QTD.TOTAL DE ITENS			2	
VALOR TOTAL R\$				15,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO	
Cartao deb				15,00

Vendedor: 1710 - Vendedor nao localizado

Numero 764623 Serie 1 Emissao 31/03/2025 05:10:19

VIA CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em

www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
41250324710124000129650010007646231000015007

CONSUMIDOR CNPJ: 95684544000126



Protocolo: 14125050867104 31/03/2025 05:10:21
COO: 1371749



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
2527	16/04/2025	2526	2544/2025	2286/2025	

Licitação
Tipo Número
Sem licitação

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início de vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor
KETLIN CRISCIANE PASQUALOTTO LOCATELLE
Metrícula 10109-5 CPF/CNPJ 045.764.529-67
Endereço Bairro

RUA GONCALVES DIAS, 0
Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Pitanga/PR 85200-000

Classificação da despesa
3290 13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
13.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.93.02.02 GASOLINA
Valor
R\$ 169,83

Outras informações
REEMBOLSO

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 169,83

Servidor que autorizou o pagamento
9996942 - OSCAR DELGADO
Recursos Documento Data Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1955450 - B.B. ICMS 41573-1 16/04/2025 R\$ 169,83

Recibo
Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Cento e Sessenta e Nove Reais e Oitenta e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2286/2025.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, ____/____/____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE: _____
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax: _____

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2544/2025** Entido em **16/04/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2286/2025**

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

KETLIN CRISCIANE PASQUALOTTO LOCATELLE

Matricula

10109-5

CPF/CNPJ

045.764.529-67

Endereço

RUA GONCALVES DIAS, 0

Bairro

Cidade/UF

Pitanga/PR

CEP

85200-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 169,83

13.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor líquido

10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde

R\$ 169,83

3.3.90.93.02.02 GASOLINA

Saldo a liquidar

3290 00000 Recursos Ordinários (Livres)

R\$ 0,00

Outras informações

REEMBOLSO

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 169,83

Servidor que autorizou a liquidação

9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação

16/05/2025

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2286/2025	Ordinário	10/04/2025		

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

KETLIN CRISCIANE PASQUALOTTO LOCATELLE

Matrícula

10109-5

CPF/CNPJ

045.764.529-67

Endereço

RUA GONCALVES DIAS, 0

Bairro

Cidade/UF

Pitanga/PR

CEP

85200-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

13.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.93.02.02 GASOLINA

3290 00000 Recursos Ordinários (Livres)

De Exercícios Anteriores

Saldo anterior

R\$ 9.936,16

Valor empenhado

R\$ 169,83

Saldo atual

R\$ 9.766,33

Outras informações

REEMBOLSO

Histórico

REFERENTE REEMBOLSO DE COMBUSTIVEL A SERVIDOR DA SAUDE EM VIAGEM A OUTROS MUNICIPIO PARA TRANSPORTE DE PACIENTES.

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PM S M OESTE - ICS
Agência 4757-0
Conta corrente 19554-5

Creditado

Nome KETLIN C P LOCATELLE
Agência 866-4
Conta corrente 41573-1
Valor 169,83
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	16/04/2025 16:21:51
	JE685983 OSCAR DELGADO	16/04/2025 16:23:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE

Rua Celso Ferreira Jorge, s/n – centro
CEP.: 85.230-000- Fone: (042) 99841-0531

CI – 132/2025

Santa Maria do Oeste, 11 de ABRIL de 2025.

Ao:

Secretário de Finanças

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

Venho através deste solicitar pagamento de reembolso de gastos com combustível devido a distancia percorrida pelos profissionais que estavam em curso durante os dias 10 á 13 de março em Foz do Iguaçu do seguinte profissional:

Profissional:	Nº Nota fiscal	Valor Do Reembolso	Data Da Nota:
<u>KETLIN CRISCIANE PASQUALOTTO LOCATELLE</u>	000.002.883	R\$ 169.83	13/03/2025

Segue em anexo nota fiscal

Sem mais para o momento, pede e aguarda deferimento;

Att:

Jurema Monteiro dos Santos

Secretaria Municipal de Saúde

NF-e
N° 000.002.883
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CHAVE DE ACESSO

4125 0343 6022 7100 0120 5500 1000 0028 8315 7543 1555

Nº 000.002.883
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
---------------------------------	--

141250082231198 13/03/2025 13:39:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

43.602.271/0001-20

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

10.644.621/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/03/2025

Fundo municipal de saúde de santa maria do oeste pr

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

00000-000

DATA DA SAÍDA	13/03/2025
---------------	------------

celso verreira jorge, 000

centro

RADIAL

HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
SANTA MARIA DO OESTE

UF
P

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

A SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 58,42	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 169,83
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 169,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.
Referente aos documentos: NFC-e série 1, num. 229115. Trib aprox R\$: 19,53 Federal e 38,89 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Módula Software

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/03/2025 13:39:22

AR-TO POSTO SUNSET LTDA

CNPJ: 43.602.271/0001-20 IE: 9091035844

AV. IGUAÇU, 690 - CENTRO - SÃO MIGUEL DO IGUAÇU - PR

FONE:(45)3190-0101

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	DESCRIÇÃO	COD	QTDE	UN	VL. UN	VL. TOTAL
001	GASOLINA COMUM	1000	27	l	6,29	169,83

Qtde. Total de Itens 1
Valor Produtos 169,83

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro 169,83

Consulte pela chave de acesso em:

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

4125 0343 6022 7100 0120 6500 1000 2291 1510 7927 9804

CONSUMIDOR CNPJ: 10.644.621/0001-61

Fundo municipal de saúde de santa maria do oeste pr



NFC-e nº: 000.229.115 - Série: 001

Emissão: 13/03/2025 13:39:11 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização:

141250407601311 13/03/2025 13:39:12

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 58,42

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.

Tnb aprox R\$: 19,53 Federal e 38,89 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F. Dados do abastecimento: nBico 2, nBomba 1, nTanque 2, vEncini 3039951,870, vEncFin 3039978,870.



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número **2285/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **10/04/2025** 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

ANDERSON MARCILINO CHIMANSKI

Matricula

106870-9

CPF/CNPJ

990.847.249-68

Endereço

RUA FRANCISCO C DA COSTA, SN

Bairro

DISTRITO DE SÃO JOSÉ

Cidade/UF

Santa Maria do Oeste/PR

CEP

85235-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

13.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.93.02.02 GASOLINA

3290 00000 Recursos Ordinários (Livres)

De Exercícios Anteriores

Saldo anterior

R\$ 10.116,20

Valor empenhado

R\$ 180,04

Saldo atual

R\$ 9.936,16

Outras informações

REEMBOLSO

Histórico

REFERENTE REEMBOLSO DE COMBUSTIVEL A SERVIDOR DA SAUDE EM VIAGEM A OUTROS MUNICIPIO PARA TRANSPORTE DE PACIENTES.

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emido em	Requisição Nº	Empenho Nº
2543/2025	16/04/2025		2285/2025

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	106870-9	990.847.249-68				
ANDERSON MARCILINO CHIMANSKI						
Endereço		Bairro				
RUA FRANCISCO C DA COSTA, SN		DISTRITO DE SÃO JOSÉ				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85235-000					

Classificação da despesa	Saldo do empenho
13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 180,04
13.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.93.02.02 GASOLINA	R\$ 180,04
3290 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações
REEMBOLSO

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 180,04

Servidor que autorizou a liquidação
9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação
16/05/2025

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
2526	16/04/2025	2525	2543/2025	2285/2025	

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
ANDERSON MARCILINO CHIMANSKI Matrícula 106870-9 CPF/CNPJ 990.847.249-68

Endereço
RUA FRANCISCO C DA COSTA, SN Bairro DISTRITO DE SÃO JOSÉ

Cidade/UF Santa Maria do Oeste/PR CEP 85235-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____

3290 13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
13.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.93.02.02 GASOLINA Valor R\$ 180,04

Outras informações _____

REEMBOLSO

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 180,04

Servidor que autorizou o pagamento _____

9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor

00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1955450 - B.B. ICMS 41605 16/04/2025 R\$ 180,04

Recibo _____

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Cento e Oitenta Reais e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2285/2025.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, ____/____/____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 4757-0
Conta corrente 19554-5 PM S M OESTE - ICS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 703 SICREDI GUARAPUAVA
Conta corrente (com DV) 292821
CPF 990.847.249-68
Nome favorecido ANDERSON MARCILINO CHIMANSKI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.605
Valor 180,04
Destinação 0
Data transferência 16/04/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 324121F33C939288

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	16/04/2025 16:20:26
	JE685983 OSCAR DELGADO	16/04/2025 16:23:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE

Rua Celso Ferreira Jorge, s/n – centro
CEP.: 85.230-000- Fone: (042) 99841-0531

CI – 196/2025

Santa Maria do Oeste, 11 de abril de 2025.

Ao:

Secretário de Finanças

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

Venho através de este reenviar solicitação de pagamento de reembolso do seguinte profissional:

Profissional:		Nº Nota fiscal	Valor Do Reembolso	Data Da Nota:
ANDERSON CHIMANSKI	MARCILINO	000487974	R\$ 30,00	25/02/2025
ANDERSON CHIMANSKI	MARCILINO	000989160	R\$100,04	28/02/2025
ANDERSON CHIMANSKI	MARCILINO	000127317	R\$50,00	28/02/2025

INFORMO AINDA QUE O REEMBOLSO DEVERÁ SER DEPOSITADO NA SEGUINTE CONTA:

BANCO: SICREDI AGENCIA: 0703 CONTA CORRENTE: 00029282-1

TITULAR DA CONTA: ANDERSON MARCILINO CHIMANSKI

Segue em anexo nota fiscal

Sem mais para o momento, pede e aguarda deferimento;

Att:

Jurema Monteiro dos Santos

Secretaria Municipal de Saúde

JOSE VERENKA EIRELI
JOSE VERENKA EIRELI - CNPJ:
32.293.327/0001-95
ROD PRT 466 KM 116 800, S N, OURO
VERDE, IVAIPORA, PR, IE:9080070265 -
Fone: (43) 3476-1277
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAÇÃO	VL TOTAL
QTDE	UN VL UNIT	
4	OLEO DIESEL B S10 COMUM (b:13) #BC13#BB3#TQ5#BX5246702#EF5246710#	
7,9620	L 6,280	50,00
QTD TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		50,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Debito		50,00
Troco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 0232 2933 2700 0195 6500 2000 1273 1710 1098 3511

CONSUMIDOR CNPJ: 95.684.544/0001-26 - PREFEIT
URA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE - JOSE
DE FRANCA, 1 - CENTRO - SANTA MARIA DO OESTE
- PR

NFC-e nº 000127317 Serie:2 28/02/2025 15:34:32
Protocolo de Autorização: 141250331390460
Data de autorização: 28/02/2025 15:34:34



RESUMO PAGAMENTO:
- TEF DEBITO: R\$ 50,00
RESUMO TEF:
- MASTERCARD DEBIT: R\$ 50,00

Sequencia:1098351 Terminal:PDV2 Op:EDUARDO C:15
O E:150

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO O
Placa:SDV 7C74 km:184231

Trib aprox R\$: 4,50 Federal, 9,60 Estadual e 0,
00 Municipal

Fonte IBPT 8524C6

IBPT/empresometro.com.br

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado ante
riormente conforme Convenio(s) ICMS 199/2022
Valor do ICMS Monofasico Conforme Convenio 199/
2022 R\$ 8,92

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 14,10

POSTO PITANGA LTDA CNPJ: 14.826.350/0001-18
RODOVIA PR 466 KM 177 PITANGUINHA, PITANGA, PR
Fone (042) 3846-3322
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	UN	Vl Unit	Total
820101034	ORIGINAL DIESEL S10 Bi 15,656	L	6,39		100,04
Qtd. total de itens					1
Subtotal R\$					100,04
Valor Total R\$					100,04
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO (R\$)	
DINHEIRO					100,04

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125021482635000116650010009891601010834973

CONSUMIDOR: 95.684.544/0001-26 - PREFEITURA DE SANTA MARIA DO OESTE

NFC-e nº: 000989160 Série: 001 Emissão: 28/02/2025 16:32
Prot. de Autorização: 141250331931043 28/02/2025 16:32:38



Tributos aproximados: Federal R\$ 9,00 (9,00%) / Estadual R\$ 19,21 (19,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR 852408
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme
Convênio ICMS 199/2022

Cliente: PREFEITURA DE SANTA MARIA DO OESTE

Endereço:

CNPJ/CPF: 95.684.544/0001-26

Placa: SDV7C74

KM: 184293

Ass:

nBico: 10 nBomba: 5 nTanque: 2 vEncini: 803338,814 vEncFin:
803354,469

Placa: SDV7C74 - KM: 184293 - MEDIA:

www.linx.com.br

Documento emitido por Automação Ipiranga

linx

VILMA APARECIDA ROSA E CIA LTDA CNPJ:01.755.451/0001-00

RUA RUA DR OTTO RICKLI, 791, CENTRO, TURVO, PR

Fone (042) 3642-1219

Documento por da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
320102001	GASOLINA COMUM Bico 4	4,77	L	6,29	30,00
Qtde. Total de itens					1
Subtotal R\$					30,00
Valor Total R\$					30,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					30,00
Troco R\$					0,00

Consulta pela Chave de Acesso em

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

41250201755451000100050010004879741004998217

CONSUMIDOR- 95.684.544/0001-26- PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA

MARIANO DESTE - RUA CELSO PEREIRA JORGE S/N, SN, 958, CENTRO, CEP

85.230-000, SANTA MARIA DO DESTE - PR

NFC-e nº: 000487974 Série: 001 Emissão: 25/02/2025 19:15

Prot. de Autorização: 141250315026254 25/02/2025 19:15:13



Tributos aproximados: Federal R\$ 3,45 (11,50%) / Estadual R\$ 6,87

(22,90%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR 8524C6

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do

Convenio ICMS nº 15/23.

PLACA: TAR3848 RN: 25836 VENDEDOR: DOUGLAS TERNA DE DEUS

nBico: 4 nBomba: 2 nTanque: 2 vEncIni: 8403353,710 vEncFin:

8403356,480

www.linx.com.br

Operadora emulada por AutoSystem

linx

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 4757-0
Conta corrente 70501-2 PREF MUN STA MARIA D.OEST

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 101 VIACREDI
Conta corrente (com DV) 11378107
CPF 003.605.269-85
Nome favorecido LUIZ APARECIDO DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.609
Valor 50,00
Destinação 0
Data transferência 16/04/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3FCFEC5B16C5C480

Assinada por JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA
JE685983 OSCAR DELGADO

16/04/2025 16:00:38

16/04/2025 16:06:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.

Município de Santa Maria do Oeste - PR

Endereço: Rua José de França Pereira, 10 - Bloco Fone: 042-99841-0499 CEP: 85230000 Fax: Cidade: Santa Maria do Oeste

NOTA DE EMPENHO

Número
2260/2025

Tipo
Ordinário

Emitido em
10/04/2025

Requisição Nº

Req. Compra Nº

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
---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

Credor

Fornecedor

Fornecedor
LUIZ APARECIDO DE OLIVEIRA

Endereço
RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, 10

Cidade/UF

Santa Maria do Oeste/PR

Classificação da despesa

13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

13.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.93.02.02 GASOLINA

3290	00000 Recursos Ordinários (Livres)
------	------------------------------------

Do Exercício

Outras informações

REEMBOLSO

Histórico

Histórico _____
REFERENTE A REEMBOLSO DE COMBUSTIVEL PARA SERVIDOR DA SECRETARIA DE SAUDE

Saldo anterior

R\$ 166,20

Valor empenhado

R\$ 50,00

Saldo atual

R\$ 116,20

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE: _____
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax: _____

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número
2518/2025

Emitido em
16/04/2025

Requisição N°

Empenho N°
2260/2025

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

LUIZ APARECIDO DE OLIVEIRA

Endereço

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, 10

Cidade/UF

Santa Maria do Oeste/PR

Matrícula

110248-6

CPF/CNPJ

003.605.269-85

Bairro

CENTRO

CEP

85230-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

13.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.93.02.02 GASOLINA

3290 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho

R\$ 50,00

Valor liquidado

R\$ 50,00

Saldo a liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

REEMBOLSO

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação

9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação

16/05/2025

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Santa Maria do Oeste - PR

Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número
2501

Data
16/04/2025

Previsão N°
2500

Liquidação N°
2518/2025

Empenho N°
2260/2025

Requisição N°

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

LUIZ APARECIDO DE OLIVEIRA

Endereço

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, 10

Cidade/UF

Santa Maria do Oeste/PR

CEP

85230-000

Fone

Matrícula

110248-6

CPF/CNPJ

003.605.269-85

Bairro

CENTRO

Tipo de conta bancária

Banco Agência

Conta

Classificação da despesa

3290

13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

13.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.93.02.02 GASOLINA

Outras informações

REEMBOLSO

Retenções

Valor

R\$ 50,00

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

Servidor que autorizou o pagamento

9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE

Documento

41609

Data

16/04/2025

Valor

R\$ 50,00

Recibo

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2260/2025.

Assinatura:

Santa Maria do Oeste, ____/____/____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE

Rua Celso Ferreira Jorge, s/n – centro
CEP.: 85.230-000- Fone: (042) 99841-0531

CI – 195/2025

Santa Maria do Oeste, 11 de ABRIL de 2025.

Ao:

Secretário de Finanças

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

Venho através deste solicitar pagamento de reembolso do seguinte profissional:

Profissional:	Nº Nota fiscal	Valor Do Reembolso	Data Da Nota:
LUIZ APARECIDO DE OLIVEIRA	000.126.604	R\$ 50,00	26/02/2025

INFORMO AINDA QUE O REEMBOLSO DEVERÁ SER DEPOSITADO NA SEGUINTE CONTA:

BANCO: BANCO AILOS AGENCIA: 0101-5 CONTA CORRENTE: 1137810-7 POSTO DE
ATENDIMENTO: 049 TITULAR DA CONTA: LUIZ APARECIDO DE OLIVEIRA

Segue em anexo nota fiscal

Sem mais para o momento, pede e aguarda deferimento;

Att:

Jurema Monteiro dos Santos

Secretaria Municipal de Saúde



Emitted on: 26/02/2025 20:25:18
User: ALYSSON
Vendor:
Terminal: PDV2
Turno: GERAL
Movto Caixa: 8953

STEF from Fiserv
CREDENC. FISERV BRASIL IP LTDA
50,00
VALOR
DEBITO A VISTA
MAESTRO
26/02/25
AUT=302543
CV=001053906
20:25:05
DCC=500188
C
CNPJ: 32.293.327/0001-95
EC:000000091074745
TERM:TF109761
00000002
Ivaipora/PR
J. VERENKA
R0D PRT 466 - KM 116 800 METROS
VIA - CLIENTE
BIN

VIA DO CLIENTE
Ivaipora-PR
R0D PRT 466 KM 116+800, SM OURO VERDE CEP.
CNPJ: 32.293.327/0001-95 IE: 9080070265
JOSE VERENKA - EIRELI

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 4757-0
Conta corrente 70501-2 PREF MUN STA MARIA D.OEST

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 703 SICREDI GUARAPUAVA
Conta corrente (com DV) 583456
CPF 635.869.679-34
Nome favorecido MARIA SALETE DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.105
Valor 38,00
Destinação 0
Data transferência 11/04/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8E939F4C9ED5C8A3

Assinada por JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA
JE685983 OSCAR DELGADO

11/04/2025 16:27:15

11/04/2025 16:27:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE: _____
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax: _____

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
2375	11/04/2025	2375	2358/2025	2210/2025	

Licitação _____ Número _____

Tipo

Sem licitação

Contrato/Aditivo _____

Sequência Contrato

Aditivo

Início da vigência

Fim da vigência

Fim da vig. atualizada

Início de execução

Fim da execução

Fim da exe. atualizada

Credor _____

Fornecedor

MARIA SALETE DA SILVA

Endereço

TR JARDIM SANTA CLARA, SN - CASA

Cidade/UF

Santa Maria do Oeste/PR

Classificação da despesa

740

04 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

04.004 DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

04.122.0401.2014 Atividades do Departamento de Compras, Licitações e Encargos Gerais

3.3.90.93.99.00 OUTRAS INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

Matrícula

808-7

CPF/CNPJ

635.869.679-34

Bairro

JARDIM SANTA CLARA

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

CEP

85230-000

Fone

Outras informações

REEMBOLSO

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 38,00

Servidor que autorizou o pagamento

9996942 - OSCAR DELGADO

Documento

Data

Valor

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE

41105

11/04/2025

R\$ 38,00

Recibo

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Trinta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 2210/2025.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, ____/____/____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

CNPJ: 04.589.190/0001-85 SOCIL
ALIMENTOS LTDA
ROD BR-277, 2001 - VILA INDUSTRIAL
LARANJEIRAS DO SUL, PR
Fone: (42)3635-5300

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL UNIT	
3021	SAL. TORTA EMPADAO SALGADA	
1,00 UN	11,00	11,00
	Desconto	- 0,03
	Valor líquido	10,97
510	REFRI COCA COLA LATA 350ML	
1,00 UN	8,00	8,00
	Desconto	- 0,02
	Valor líquido	7,98
2540	BALAS COCO KG	
0,13 KG	69,00	9,11
	Desconto	- 0,03
	Valor líquido	9,08
4688	BALAS GEL FINI POLVO 80G	
1,00 UN	10,00	10,00
	Desconto	- 0,03
	Valor líquido	9,97
Qtde. Total de Itens		4
Valor Total R\$		38,11
Descontos R\$		0,11
Acréscimos R\$		0,00
Valor a Pagar R\$		38,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Dinheiro		38,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://portal.fazenda.gov.br/nfc/consulta>

4126 0404 5891 9000 0105 6600 3000 2059 3419 7918 2070

CONSUMIDOR CNPJ: 95.684.544/0001-26 MUNICIPIO DE SANTA
MARIA DO OESTE
RUA JOSE FRANCA PEREIRA, 10
CENTRO - SANTA MARIA DO OESTE/PR



NFC-e nº 205934
Série 003
05/04/2025 20:07:27
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
141250545749098
Data de autorização:
05/04/2025 20:07:31

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 9,61

Trib aprox R\$: 5,41 Fed, 4,21 Est e 0,00 Mun Fonte
IBPT/FECOMERCIO PR

Livn - Francisco Beltrão - PR