



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 ESTORNO DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Pagamento N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
23	29/05/2024	3224	3216	2941/2024	2769/2024	

Licitação

Tipo

Sem licitação

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

ADILSON VALDECI DOS SANTOS EMIDIO

Endereço

EST LAGOA, SN - CASA

Cidade/UF

Santa Maria do Oeste/PR

CEP

85230-000

Matricula

1227-1

Fone

CPF/CNPJ

022.759.819-93

Bairro

LAGOA

FAX

Classificação da despesa

3040 13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

13.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO

R\$ 65,00

Outras informações

Descrição

DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO

Retenções

R\$ 0,00

R\$ 65,00

Recursos

Documento

Data

Valor

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 51080 - B.B. SAÚDE - RECEITAS

17900-0

09/05/2024

R\$ 65,00

Recibo

ANULAÇÃO da importância de Sessenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 2769/2024.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, ____/____/____

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: 042-89841-0499 Fax:

NOTA DE ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

Número	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº	Emitido em
52	2941/2024	2769/2024		29/05/2024

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
Seqüência	Contrato						

Credor	CPF/CNPJ
Fornecedor	022.759.819-93
ADILSON VALDECI DOS SANTOS EMIDIO	
Endereço	Bairro
EST LAGOA, SN - CASA	LAGOA
Cidade/UF	Fone
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000
	Matricula
	1227-1
	FAX

Classificação da despesa				
13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				R\$ 65,00
13.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde				R\$ 65,00
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO				
3040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)				R\$ 0,00

Outras informações

Retenções				
				R\$ 0,00
				R\$ 65,00

Histórico

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 ESTORNO DE EMPENHO

Número	Tipo do empenho	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
83	Ordinário	29/05/2024		2769/2024

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

ADILSON VALDECI DOS SANTOS EMIDIO

CPF/CNPJ

022.759.819-93

Endereço

EST LAGOA, SN - CASA

Bairro

LAGOA

Cidade/UF

Santa Maria do Oeste/PR

CEP

85230-000

Matricula

1227-1

Fone

FAX

Classificação da despesa

13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

R\$ 98.340,19

13.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde

R\$ 65,00

3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO

3040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

R\$ 98.405,19

Outras informações

Motivo

Outros

ADIANTAMENTO

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
3218	09/05/2024	3224	2941/2024	2769/2024	

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 **ADILSON VALDECI DOS SANTOS EMIDIO** Matrícula 1227-1 CPF/CNPJ 022.759.819-93

Endereço **EST LAGOA, SN - CASA** Bairro **LAGOA**

Cidade/UF **Santa Maria do Oeste/PR** CEP **85230-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4757-0** Conta **17900-0**

Classificação da despesa
3040 13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
13.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 800,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 800,00**

Servidor que autorizou o pagamento
9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 51080 - B.B. SAÚDE - RECEITAS 17900-0	09/05/2024	R\$ 800,00

Recibo
Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2769/2024.

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 **2941/2024** Emitido em **09/05/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2769/2024**

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 **ADILSON VALDECI DOS SANTOS EMIDIO** Matrícula **1227-1** CPF/CNPJ **022.759.819-93**
Endereço **EST LAGOA, SN - CASA** Bairro **LAGOA**
Cidade/UF **Santa Maria do Oeste/PR** CEP **85230-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4757-0** Conta **17900-0**

Classificação da despesa

13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo disponível
13.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R\$ 800,00
10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 800,00
3040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo a liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

	Total das retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação

9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação

08/06/2024

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 N°	Req. Compra N°
2769/2024	Ordinário	03/05/2024		

Licitação		Número						
Tipo								
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		Matricula		CPF/CNPJ		
Fornecedor		1227-1		022.759.819-93		
ADILSON VALDECI DOS SANTOS EMIDIO						
Endereço		Bairro		LAGOA		
EST LAGOA, SN - CASA						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000		Conta Corrente	001	4757-0	17900-0

Classificação da despesa		Saldo anterior	
13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 131.441,08	
13.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Valor impenhido	
10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde		R\$ 800,00	
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO		Saldo atual	
3040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		R\$ 130.641,08	
Do Exercício			

Outras informações

Histórico

REFERENTE ADIANTAMENTO PARA MOTORISTA DO FUNDO SAUDE EM VIAGEM FORA DOS ESTADO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência 4757-0
Conta corrente 5108-X

3048 -
3390369600

Creditado

Nome ADILSON VALDECI S EMIDIO
Agência 4757-0
Conta corrente 17900-0
Valor 800,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA 09/05/2024 10:42:45
JE685983 OSCAR DELGADO 09/05/2024 10:45:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNCIONÁRIO : ADILSON VALDECI DOS SANTOS EMIDIO	AGENCIA 4757-0
RG: 3.999.913-7	C/C: 17900-0
CPF: 022.759.819-93	BB

ADIANTAMENTO DE VIAGEM

DATA	MOTIVO	VALOR
09/05/2024	VIAGEM PARA MINAS GERAIS BUSCAR PACIENTE	R\$800,00
	TOTAL	R\$ 800,00

SANTA MARIA DO OESTE 09 DE MAIO DE 2024

Adilson Valdeci dos Santos Emidio

ADILSON VALDECI DOS SANTOS EMIDIO
MOTORISTA

JOSE ALEXANDRE GONÇALVES

Secretário Municipal de Saúde de Santa Maria do Oeste

José Alexandre Gonçalves
Secretário Municipal de Saúde

Recebemos de POSTO PIONEIRO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/05/2024 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE Valor Total: 378,72

NF-e
Nº 000.038.045
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFIC. AO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

POSTO PIONEIRO LTDA

RODOVIA SP 333, KM24 - ZONA RURAL - TARUMA - SP - CEP: 19820-000
Fone: (18)3329-1321

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.038.045
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0544 3655 4200 0133 5500 2000 0380 4515 2279 8087

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
135240985347233 10/05/2024 17:07:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Emissão NF-e em subst. docs. de venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 731000212111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: CNPJ: 44.365.542/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE
ENDEREÇO: JOSE FRANCA PEREIRA, 010
MUNICÍPIO: SANTA MARIA DO OESTE UF: PR
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 85230-000
CNPJ / CPF: 95.684.544/0001-26 DATA DA EMISSÃO: 10/05/2024
DATA DA SAÍDA: 10/05/2024
HORA DA SAÍDA: 17:06:54

FATURA/DUPLICATAS
PAGAMENTO À VISTA

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	101,86	378,72
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	378,72

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	NCM/SH	CST	CPOP	UN.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1876	DIESEL S10	SEM GTIN	27101921	061	5929	I	67,75	5,59	0,00	378,72	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.
Referente aos documentos: CF-e série 938922, num. 273650. Trib aprox. RS: 32,56 Federal e 69,30 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637. Placa: SERA115 KM: 27720. ICMS monofásico: BC ICMS: 67,75 Aliquota: R\$ 1,0635 Valor ICMS: R\$ 72,05.
Emissão nos termos da Portaria CAT nº - 106/2015

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de POSTO E CHURRASCARIA BATATAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/05/2024 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE Valor Total: 358,71

NF-e
Nº 000.035.228
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POSTO E CHURRASCARIA BATATAIS
LTDA**

RODOVIA ALTINO ARANTES, S/N, KM 50 790 METROS - VILA
MARIA - BATATAIS - SP - CEP: 14315-798
Fone: (16)3761-2974

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.035.228
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0544 4053 8900 0120 5500 1000 0352 2812 5687 5480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SAÍDA REGISTRADA EM EQUIP. ECF/SAT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240977192042 09/05/2024 19:30:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
208007691115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

44.405.389/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE

CNPJ / CPF

95.684.544/0001-26

DATA DA EMISSÃO

09/05/2024

ENDEREÇO

RUA JOSÉ DE FRANCA PEREIRA, 10

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85230-000

DATA DA SAÍDA

09/05/2024

MUNICÍPIO

SANTA MARIA DO OESTE

UF

PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:28:10

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000035228/1 - Valor Original: R\$ 358,71 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 358,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	358,71
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	358,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	IPI
6	DIESEL S-10 ICMS monofásico cobrado anteriormente: RC 64,170 (L) - Aliq: R\$ 1,0635 - Vlr. ICMS Mono: R\$ 68,24	27101921	061	6929	L	64,17	5,59	0,00	358,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS, e NF-E emitida em Subst. aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS.

S/AE: 000551148 CTe: 617231

Placa: FEK4J15 KM: 26862

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022: RC 64,170 Vlr. ICMS Mono.: R\$ 68,24

Trib. aprox. R\$0,00 Federal e 43,04 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:47:04
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CREDITADO:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGENCIA: 4757-0 CONTA : 5.108-X

=====

DATA :	14/05/2024
NR. DOCUMENTO	475772520114704
VALOR DINHEIRO	65,00
VALOR TOTAL	65,00
QUANTIDADE DE CEDULAS PROCESSADAS	3

=====

NR. AUTENTICACAO A.731.77A.A08.A5A.CF8

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.