



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 1994/2023	Tipo Ordinário	Emitido em 20/03/2023	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: **JOELSON HORBATEI OSORIO**
Endereço: RUA IRINEZIA, 435
Cidade/UF: Cantagalo/PR

Matrícula	CPF/CNPJ				
63069-1	031.827.509-09				
Bairro					
VILA AIRES					
CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
85160-000	42991045138	Conta Corrente	001	4660-4	7452-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 33.826,62
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\$ 48,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 33.778,62

Outras informações

Histórico
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 16 DE MARÇO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS 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 N°	Empenho N°
1965/2023	24/03/2023		1994/2023

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

JOELSON HORBATEI OSORIO

Matricula
63069-1

CPF/CNPJ
031.827.509-09

Endereço

RUA IRINEZIA, 435

Bairro

VILA AIRES

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42991045138

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 001

Agência

4660-4

Conta

7452-7

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\$ 48,00

Valor liquidado

R\$ 48,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 48,00

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

Jaelson

N BAVARESCO DE OLIVEIRA - RESTAURANTE
CNPJ: 33.005.143/0001-45 - IE: 9080756418 - IM:
AV SANTOS DUMONT, 2230 - CENTRO
LARANJEIRAS DO SUL - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3/1	ALMOÇO LIVRE		
	1 UN	48,00	48,00
QTD. TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			48,00
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			48,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR
Dinheiro			48,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL;

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.010.979 - Série: 001
Emissão 16/03/2023 13:14:00 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

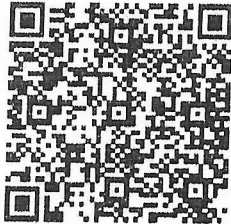
CHAVE DE ACESSO

4123 0333 0051 4300 0145 6500 1000 0109 7911 4490 0018

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CPF: 031.827.509-09

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141230378723179 16/03/2023 13:14:09

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR**

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro – CEP: 85160-000

Fone: (42) 3636-2263

Memorando 201/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 20/03/2023

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Joelson Horbatei Osório:

- **R\$ 48,00 (quarenta e oito reais)**, referente a almoço no dia 16 de março de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;

Total: R\$ 48,00 (Quarenta e oito 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

**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 74527
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JOELSON HORBATEI OSORIO
CPF/CNPJ destinatário:	031.827.509-09
Valor a ser transferido:	R\$ 48,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 48,00
Identificação da operação:	JOELSON HORBATEI OSORIO

Data de débito:	30/03/2023
Data/hora da operação:	30/03/2023

Código da operação:	00001787
Chave de segurança:	JGMGWE3RTS6G6JVX

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
	29/03/2023	2298	1965/2023	1994/2023	

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 **JOELSON HORBATEI OSORIO** Matrícula 63069-1 CPF/CNPJ 031.827.509-09
 Endereço RUA IRINEZIA, 435 Bairro VILA AIRES
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42991045138 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 001 4660-4 7452-7

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\$ 48,00**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 48,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 1994/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE