



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 **6830/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/10/2022** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

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 **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **7452-7**

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 2.136,31
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 188,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		Saldo atual
2231	00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Do Exercício	R\$ 1.948,31

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS AS CIDADES DE LARANJEIRAS DO SUL-PR E CAMPO LARGO-PR NOS DIAS 06, 10 E 26 DE SETEMBRO DE 2022, VIAGEM ESSAS A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS 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
6660/2022	03/10/2022		6830/2022

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor

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

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 188,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 188,00
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 188,00

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

[Handwritten Signature]

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
40/1	REFEIÇÃO	47,00	47,00
1 UN			
QTD. TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			47,00
Descontos			0,00
Acrescimos			0,00
VALOR A PAGAR			47,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR
Dinheiro			47,00

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.008.911 - Série: 001
Emissão: 06/09/2022 12:50:00 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
CHAVE DE ACESSO

4122 0933 0051 4300 0145 6500 1000 0089 1119 2900 0010

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
141221212167262 06/09/2022 12:50:42

[Handwritten Signature]

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3/1	ALMOÇO LIVRE	47,00	47,00
1 UN			
QTD. TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			47,00
Descontos			0,00
Acrescimos			0,00
VALOR A PAGAR			47,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR
Dinheiro			47,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.008.954 - Série: 001
Emissão: 10/09/2022 13:44:00 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
CHAVE DE ACESSO

4122 0933 0051 4300 0145 6500 1000 0089 5419 3340 0017

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
141221233793071 10/09/2022 13:44:46

[Handwritten Signature]

IGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS
TDA
CNPJ: 03.479.021/0001-20
E: 9040826204
R: OD BR 2177 KM 243 S/N BR 277 CEP: 84500-000.
atl-PR - (42) 9981-0162

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

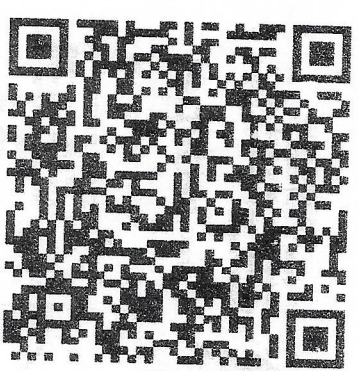
CODIGO	DESCRIÇÃO	QT	UN	VALOR TOTAL
170861	REFEIÇÃO	1,00	UN	47,00
Qtd. Total de Itens				1
Total de Produtos				R\$ 47,00
Descontos				R\$ 0,00
Tela				R\$ 0,00
Total				R\$ 47,00
Formação dos Tributos Totais Incidentes				R\$
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO
Dinheiro				R\$ 47,00
Toco				R\$ 0,90

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 46127 Série: 001 10/09/2022 21:26:53 - Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>

CHAVE DE ACESSO
1220903479021000120650010000461271876545678
CONSUMIDOR

MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAUDE CATAGALO - CNPJ
09366006000114



Protocolo de Autorização: 1412212336891909
10/09/2022 21:26:53

Joelson

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
40/1	REFEIÇÃO		
	1 UN	45,00	45,00
40/1	REFEIÇÃO		
	1 UN	2,00	2,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2

Valor Produtos 47,00
Descontos 0,00
Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR 47,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro 47,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL;

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.009.172 - Série: 001
Emissão 26/09/2022 12:38:00 - Via Estabelecimento

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

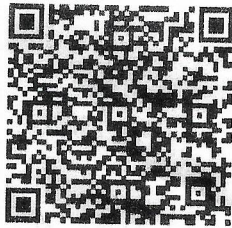
CHAVE DE ACESSO

4122 0933 0051 4300 0145 6500 1000 0091 7219 5550 0013

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141221309543776 26/09/2022 12:38:40

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

Gestão 2021

Memorando 684/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 30/09/2022

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Joelson Horbatei Ozorio

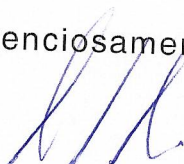
- **R\$ 47,00 (quarenta e sete reais)**, referente a almoço no dia 06 de setembro de 2022, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;
- **R\$ 47,00 (quarenta e sete reais)**, referente a almoço no dia 10 de setembro de 2022, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;
- **R\$ 47,00 (Quarenta e sete reais)**, referente a jantar do dia 10 de setembro de 2022, em viagem a Campo Largo/Pr;
- **R\$ 47,00 (Quarenta e sete reais)**, referente a almoço do dia 26 de setembro de 2022, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr.

Total: R\$ 188,00 (Cento e oitenta 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

IMPRIMIR FECHAR



Comprovante de Doc Eletrônico
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9

Conta Destino:	4660-4/74527
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JOELSON HORBATEI OSORIO
CPF/CNPJ Destinatário:	031.827.509-09
Valor a ser Transferido:	R\$ 188,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 188,00
Identificação da Operação:	JOELSON HORBATEI OSORIO

Data de Débito:	04/10/2022
Data da Operação:	04/10/2022 -17:01:19
Código da Operação:	00006695
Chave de Segurança:	CL14RZKFTWFSVP3V

CPFs Autorizadores:
287.358.469-68
192.411.199-34

Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM



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
	10/10/2022	7599	6660/2022	6830/2022	

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
 Matrícula 63069-1 CPF/CNPJ 031.827.509-09

Endereço RUA IRINEZIA, 435
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42991045138
 Bairro VILA AIRES

Classificação da despesa _____
 2231 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2038 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\$ 188,00**

Retenções _____

Total de retenções **R\$ 0,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____ Valor líquido **R\$ 188,00**

Recursos _____

Recibo _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Oitenta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 6830/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS

OK