



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 N°	Req. Compra N°
7789/2022	Ordinário	11/11/2022		

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

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
JOELSON HORBATEI OSORIO	63069-1	031.827.509-09

Endereço	Bairro
RUA IRINEZIA, 435	VILA AIRES

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	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\$ 12.644,96
10.301.0060.2038 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\$ 47,00
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 12.597,96

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 22 DE OUTUBRO DE 2022, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, 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 **7715/2022** Emitido em **11/11/2022** Requisição N° _____ Empenho N° **7789/2022**

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 **JOELSON HORBATE 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 _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 47,00

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\$ 47,00

2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 47,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

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	QTD UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3/1	ALMOÇO LIVRE	1 UN	47,00	47,00
QTD TOTAL DE ITENS		1		
Valor Produtos				47,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				47,00

FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro VALOR 47,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPANTE PELO
SIMPLES NACIONAL

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.009.475 - Série: 001
Emissão: 22/10/2022 15:03:00 - Via Estabelecimento

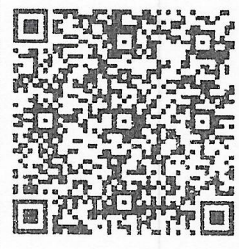
Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO
4122 4300 0145 6500 1000 0094 7519 8720 0013

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
141221443227248 22/10/2022 15:03:07

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 770/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 10/11/2022

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 20 de outubro de 2022, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr.
(Transferência)

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

14/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:10:09
466004660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/11/2022
NR. DOCUMENTO	554.660.000.007.452
VALOR TOTAL	47,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOELSON HORBATEI OSORIO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 7.452-7
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO	9.8BB.7B3.124.1A5.227
------------------	-----------------------



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	21/11/2022	8796	7715/2022	7789/2022	

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 HORBATE 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 Agência Conta 001 4660-4 7452-7

Classificação da despesa
 2230 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 **Valor R\$ 47,00**

Outras informações _____

Retenções
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 47,00** OK


Servidor que autorizou o pagamento
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

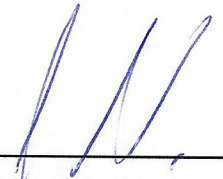
Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 7789/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJANSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE