



# 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 **6019/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/08/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ 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 **VILSON CARNIEL HORCZ** Matrícula **63255-4** CPF/CNPJ **077.931.759-99**  
Endereço **RUA PARANA, 381** Bairro **CAÇULA**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **727-7** Conta **34958-5**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior \_\_\_\_\_  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 80.460,85  
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\$ 50,00  
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo atual \_\_\_\_\_  
Do Exercício R\$ 80.410,85

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 26 DE JULHO DE 2023, VIAGEM ESSA A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

JOAO KONJNSKI  
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 **6000/2023** Emitido em **10/08/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6019/2023**

### 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

**VILSON CARNIEL HORCZ**

Matrícula

**63255-4**

CPF/CNPJ

**077.931.759-99**

Endereço

**RUA PARANA, 381**

Bairro

**CAÇULA**

Cidade/UF

**Cantagalo/PR**

CEP

**85160-000**

Fone

Tipo de conta bancária Banco

**Conta Corrente 748**

Agência

**727-7**

Conta

**34958-5**

### Classificação da despesa

**06 SECRETARIA DE SAÚDE**

Saldo do empenho

**R\$ 50,00**

**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Valor liquidado

**R\$ 50,00**

**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**

Saldo à Liquidar

**R\$ 0,00**

**2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 50,00**

Servidor que autorizou a liquidação

**33591 - LUCAS DE ABREU**

Histórico

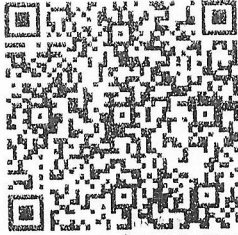
Vilson Corneio Hertz  
meconico.

CNPJ: 11.740.649/0001-85 ANZOLIN & CECHIN LTDA  
RUA CUIABA, 4533 ESQ. COM TANCREDO NEVES ALTO  
ALEGRE - CASCAVEL - PR 85805-260 Fone: 98404-9328 i.E.  
905.30320-17

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| #                   | Cód | Descrição             | Qtd | Un   | VI Unit. | VI Total   |
|---------------------|-----|-----------------------|-----|------|----------|------------|
| 001                 | 1   | DESPESAS COM REFEICAO |     |      |          |            |
|                     |     |                       | 1   | UN X | 50,00    | 50,00      |
| QTD. TOTAL DE ITENS |     |                       |     |      |          | 001        |
| VALOR TOTAL R\$     |     |                       |     |      |          | 50,00      |
| FORMA DE PAGAMENTO  |     |                       |     |      |          | Valor Pago |
| Dinheiro            |     |                       |     |      |          | 50,00      |

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0711 7406 4900 0165 6500 3000 0037 7316 8842 7557



CONSUMIDOR CNPJ:  
09.656.008/0001-14  
NFC-e nº 000003773  
Série 003  
26/07/2023 13:10:39  
Protocolo de Autorização:  
141231069476643  
Data de Autorização 26/07/2023  
13:10:45

AGRADECEMOS A PREFERENCIA  
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12) R\$ 3,50  
Powered By Controle Sistemas



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 – Fone: (42) 3636-1185 – Fax: (42) 3636-1478 – CEP: 85.160-000

www.cantagalo.pr.gov.br

**Memorando 667/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 07/08/2023**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**Vilson Carniel Horcz:**

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 26 de julho de 2023, em viagem a Cascavel/Pr;

**Total: R\$ 50,00 (cinquenta reais).**

Justifica-se tal pedido visto que o supracitado funcionário é mecânico da Prefeitura Municipal de Cantagalo, e exerceu atendimento emergencial a veículo da secretaria que estava com problemas em viagem;

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

**Paulo Massenham**

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde

PORTARIA 045/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.44  
4660404660 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL  
CONTA: 34.958-5

FAVORECIDO: VILSON CARNIEL HORCZ  
CPF/CNPJ: 077.931.759-99  
VALOR: R\$ 50,00  
DEBITO EM: 16/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081604  
AUTENTICACAO SISBB: 2.70D.BF3.9C8.EF4.E75



# 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 |
|        | 21/08/2023 | 6829        | 6000/2023     | 6019/2023  |               |

### 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

**VILSON CARNIEL HORCZ**

Matrícula

63255-4

CPF/CNPJ

077.931.759-99

Endereço

RUA PARANA, 381

Bairro

CAÇULA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência

Conta Corrente 748 727-7

Conta

34958-5

### Classificação da despesa

2080 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\$ 50,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

OK

### Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

### Recursos

Documento

Data

Valor

### Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6019/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE