



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 **4849/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **01/09/2021** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

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 _____ Matricula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **OSVALDO OKONOSKI** 1279-3 287.358.469-68
Endereço _____ Bairro **CENTRO**
RUA CINDERELA, 0 CEP _____ Fone _____
Cidade/UF _____ CEP **85160-000** Fone **36362308**
Cantagalo/PR Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa	Saldo anterior
04 SECRETARIA DE FINANÇAS	R\$ 1.400,00
04.001 GABINETE DA SECRETARIA	
04.123.0401.2009 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE FINANÇAS	Valor empenhado
3.3.90.14.14.07 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - AGENTES	R\$ 200,00
800 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 1.200,00

Outras informações _____
Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 31 DE AGOSTO DE 2021, VIAGEM ESSA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DO INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CANTAGALO-PR.

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 **4667/2021** Emitido em **01/09/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4849/2021**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **OSVALDO OKONOSKI** 1279-3 287.358.469-68
Endereço _____ Bairro **CENTRO**
RUA CINDERELA, 0 CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Cidade/UF **Cantagalo/PR** 85160-000 36362308

Classificação da despesa _____ Saldo do empenho **R\$ 200,00**
04 SECRETARIA DE FINANÇAS Valor liquidado **R\$ 200,00**
04.001 GABINETE DA SECRETARIA Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
04.123.0401.2009 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE FINANÇAS
3.3.90.14.14.07 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - AGENTES
800 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 200,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
35441 - JULIO CESAR CONTE
Histórico _____

BOM SABOR

CNPJ: 10.540.873/0001-40 BOM SABOR RESTAURANTE

LTDA ME

DOUTOR CARLOS DE CARVALHO, 588 CENTRO - CURITIBA - PR Fone: (41)3022-8695 I.E.: 904.65020-08

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
		BUFFET POR KG	0,636	Kg	X 62,90	40,00
QTD TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						40,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Crédito						40,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 1 0810 5408 7300 0140 6500 1000 0544 3910 9567 8869

CONSUMIDOR CNPJ:
 78.279.981/0001-46
 NFC-e nº 000054439 Série 001
 31/08/2021 12:47:17
 Protocolo de Autorização:
 141211042545113
 Data de Autorização: 31/08/2021
 12:47:19



UN Software



BOM SABOR

CNPJ: 10.540.873/0001-40 BOM SABOR RESTAURANTE

LTDA ME

DOUTOR CARLOS DE CARVALHO, 588 CENTRO - CURITIBA - PR Fone: (41)3022-8695 I.E.: 904.65020-08

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
		BUFFET POR KG	0,636	Kg	X 62,90	40,00
QTD TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						40,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Crédito						40,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4121 0810 5408 7300 0140 6500 1000 0544 4012 0988 8981

CONSUMIDOR CNPJ:
 78.279.981/0001-46
 NFC-e nº 000054440 Série 001
 31/08/2021 12:48:27
 Protocolo de Autorização:
 141211042661726
 Data de Autorização: 31/08/2021
 12:48:30



UN Software



BOM SABOR

CNPJ: 10.540.873/0001-40 BOM SABOR RESTAURANTE

LTDA ME

DOUTOR CARLOS DE CARVALHO, 588 CENTRO - CURITIBA - PR Fone: (41)3022-8695 I.E.: 904.65020-08

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
		BUFFET POR KG	0,636	Kg	X 62,90	40,00
QTD TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						40,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Crédito						40,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 21 0810 5408 7300 0140 6500 1000 0544 3718 8191 6754

CONSUMIDOR CNPJ:
 78.279.981/0001-46
 NFC-e nº 000054437 Série 001
 31/08/2021 12:46:21
 Protocolo de Autorização:
 141211042539865
 Data de Autorização: 31/08/2021
 12:46:22



UN Software



BOM SABOR

CNPJ: 10.540.873/0001-40 BOM SABOR RESTAURANTE

LTDA ME

DOUTOR CARLOS DE CARVALHO, 588 CENTRO - CURITIBA - PR Fone: (41)3022-8695 I.E.: 904.65020-08

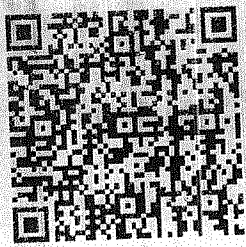
#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
		BUFFET POR KG	0,636	Kg	X 62,90	40,00
QTD TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						40,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Crédito						40,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4121 0810 5408 7300 0140 6500 1000 0544 3613 7477 1863

CONSUMIDOR CNPJ:
 78.279.981/0001-46
 NFC-e nº 000054436 Série 001
 31/08/2021 12:46:46
 Protocolo de Autorização:
 141211042636642
 Data de Autorização: 31/08/2021
 12:46:50



UN Software



BOM SABOR

CNPJ: 10.540.873/0001-40 BOM SABOR RESTAURANTE

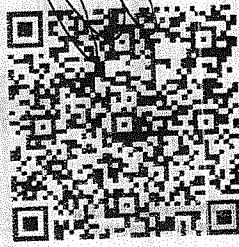
LTDA ME

DOUTOR CARLOS DE CARVALHO, 588 CENTRO - CURITIBA - PR Fone: (41)3022-8695 I.E.: 904.65020-08

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
		BUFFET POR KG	0,636	Kg	X 62,90	40,00
QTD TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						40,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Crédito						40,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4121 0810 5408 7300 0140 6500 1000 0544 3818 9780 9380

CONSUMIDOR CNPJ:
 78.279.981/0001-46
 NFC-e nº 000054458 Série 001
 31/08/2021 12:46:45
 Protocolo de Autorização:
 141211042642442
 Data de Autorização: 31/08/2021
 12:46:51



UN Software

800

Memorando

De: Secretaria Municipal de Finanças
Para: Departamento de Contabilidade
Data: 01/09/2021
Ref. Ressarcimento de Despesas com Viagem

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

Oswaldo Okonoski

- R\$ 200,00 (Duzentos Reais), referente a 05 (Cinco) Almoço no dia 31/08/2021, em viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

Justifica-se tal pedido, referente a despesas de Servidores Público Municipal de Cantagalo/PR, devido a não emissão da solicitação de diárias para a referida data.

Servidores:

João Konjunki
Oswaldo Okonoski
Julio Cesar Conte
Sandro Roberto Baldissera
Glademir Becker Camargo

Sendo o que tínhamos para o momento,
Atenciosamente;


Oswaldo Okonoski
Secretário Municipal de Finanças
DECRETO 007/2021

08/09/2021 15:13



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.23
4660404660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PREF.MUNIC.CANTAGALO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.818-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PREF.MUNIC.CANTAGALO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
CONTA: 18.314-8

FAVORECIDO: OSVALDO OKONOSKI
CPF/CNPJ: 287.358.469-68 200,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 08/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: F.077.C72.998.002.808



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°
	10/09/2021	5844	4667/2021	4849/2021	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
 Fornecedor OSVALDO OKONOSKI 1279-3 287.358.469-68
 Endereço RUA CINDERELA, 0 Bairro CENTRO
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 36362308 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
 800 04 SECRETARIA DE FINANÇAS
 04.001 GABINETE DA SECRETARIA
 04.123.0401.2009 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE FINANÇAS
 3.3.90.14.14.07 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - AGENTES POLÍTICOS **Valor R\$ 200,00**

Outras informações _____

Retenções _____ **Total de retenções R\$ 0,00**
Valor líquido R\$ 200,00 OK

Servidor que autorizou o pagamento _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
 35431 - OSVALDO OKONOSKI

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4849/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS