



# 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 Nº	Req. Compra Nº
<b>7015/2022</b>	Ordinário	14/10/2022		

### 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

**JOEL SON 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

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

7452-7

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saído anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 7.205,28
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Vaio empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	<b>R\$ 47,00</b>
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saído atual
Do Exercício	R\$ 7.158,28

### Outras informações

### Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE GUARAPUAVA-PR NO DIA 03 DE OUTUBRO DE 2022, 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 Nº	Empenho Nº
<b>6891/2022</b>	14/10/2022		7015/2022

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		Matrícula	CPF/CNPJ
<b>JOELSON HORBATEI OSORIO</b>		63069-1	031.827.509-09
Endereço			Bairro
RUA IRINEZIA, 435			VILA AIRES
Cidade/UF	CEP	Fone	Agência
Cantagalo/PR	85160-000	42991045138	4660-4
			Conta
			7452-7

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 47,00
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		<b>R\$ 47,00</b>
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
	<b>R\$ 47,00</b>

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
 33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico \_\_\_\_\_

FABRICADORA BELO E LENZ LTDA  
INPJ: 03.890.891/0001-97  
E: 9021385366  
Rua Frei Caneca, 1895 até 1549/1550, Santana.  
CEP: 65070-170. GUARAPUAVA-PR - (42) 3623-7323

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QT	UN	VALOR	TOTAL
56140312 928	ALIMENTOS DIVERSOS	1	UNI D	47,00	47,00

Itm. Total de Itens	1
Total de Produtos	R\$ 47,00
Descontos	R\$ 0,00
Retê	R\$ 0,00
Total	R\$ 47,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Em dinheiro	R\$ 47,00

Número 57118 Série 001 03/10/2022 19:28:08 - Via  
Consumidor

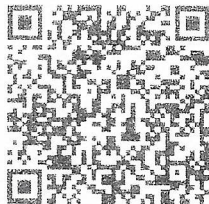
Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

41221003890891000107650010000571181000123467

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR - CNPJ: 09556006000114



Protocolo de Autorização: 141221347530960  
Data de autorização: 03/10/2022 19:28:09

INFORMAÇÃO ADICIONAL

nf. Contribuinte: Você pagou aproximadamente: R\$ 1,97  
de tributos federais R\$ 45,03 pelos produtos Fonte: IBPT  
8A098E

*Zeni Maria*

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 706/2022**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 14/10/2022**

**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 jantar no dia 03 de outubro de 2022, em viagem a Guarapuava/Pr.

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

17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:20:29  
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2022
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	A.014.395.D64.37C.00B
------------------	-----------------------



# 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
	20/10/2022	7870	6891/2022	7015/2022	

**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 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** \_\_\_\_\_  
 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 7015/2022.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS