



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 **3441/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **02/06/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **7452-7**

Classificação da despesa		Saldo anterior
06	SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 26.545,64
06.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 79,47
3.3.90.14.14.05	DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	
2230	00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	R\$ 26.466,17
	Do Exercício	

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NOS DIAS 27 E 28 DE MAIO DE 2022, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.

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
3358/2022	02/06/2022		3441/2022

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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	63069-1	031.827.509-09				
JOEL SON HORBATEI OSORIO						
Endereço		Bairro				
RUA IRINEZIA, 435		VILA AIRES				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	001	4660-4	7452-7

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 79,47
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\$ 79,47
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\$ 79,47

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

CNPJ: 82.396.557/0001-58 IVANOR GIACOMELLI
 RODOVIA BR 277 KM 309, 0 - XAXIM
 PRUDENTOPOLIS, PR
 Fone: (42)3414-1151

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
10	ALMOCO	1,000	1	40,00
Qtde. Total de Itens				1
Valor Total R\$				40,00
Descontos R\$				0,00
Acréscimos R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				40,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
Dinheiro			40,00	

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4122 0582 3965 5700 0158 8500 1000 0340 8310 3409 0626

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº 000.034.083
 Série 001
 27/05/2022 14:11:06
 Via Consumidor

Protocolo de autorização:
 141220706313634
 Data de autorização:
 27/05/2022 14:11:04

Tipo de Cliente: Normal

Trib aprox R\$: 1,68 Federal e 8,00 Estadual Fonte: IBPT.
 5oi7eW

Desenvolvido por: Arrobba Sistemas - www.arrobba.inf.br

Yaelson Herbete Ozorio

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
 ROD BR 277 KM 254, 850MTS, SN-LINHA PINHO
 TRATI-PR Tel: 4234351167
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
 Item Código Descrição Qtd. UN. VL.Unit(R\$) ST VL.Item(R\$)

001	7892840812423	2804300#22021000#AGUA MINERAL	1UN F	6,99+
002	60 1705300#1905090#PASTEL DE CAR	1UN T3	8,50+	
003	7898921555012	2804300#22011000#AGUA MINERAL	1UN F	3,50+
004	60 1705300#1905090#PASTEL DE CAR	1UN T3	8,50+	
005	3825	REFRIGERANTE COCA COLA	1UN F	3,99+
006	10302	COXINHA FRANGO C/ REDU	1UN T3	7,99+

QTD. TOTAL DE ITENS 6
 VALOR TOTAL R\$ 39,47
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 Dinheiro 50,00
 T R O C O R\$ 10,53

Trib. aprox R\$: 5,50 Fed, 5,58 Est

Fonte: IBPT 22.1.F 40CA7E

Vendedor: 1708

Numero 328762 Serie 1 Emissao 28/05/2022 00:12:02-VIA CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta

a

CHAVE DE ACESSO

41220524710124000129650010003287621000039478
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 141220709490389 28/05/2022 00:12:04

COG: 427139

MD-5: E81FE406253BB6DC98294076D2B0C82E

Yaelson

02/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:21:38
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 02/06/2022
NR. DOCUMENTO 554.660.000.007.452
VALOR TOTAL 79,47

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====
NR.AUTENTICACAO 2.220.6F7.5CE.776.9C1



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°
	10/06/2022	3893	3358/2022	3441/2022	

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 _____ 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\$ 79,47**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 79,47 OK



Servidor que autorizou o pagamento _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Nove Reais e Quarenta e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3441/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

 _____ JOAO KONJUNSKI PREFEITO MUNICIPAL	 _____ OSVALDO OKONOSKI SECRETÁRIO DE FINANÇAS
--	---