



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 **6619/2024** Tipo Ordinário Emitido em 19/08/2024 Requisição Nº Req. Compra Nº

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

GILMAR SCHVEDE Matrícula 5428-3 CPF/CNPJ 023.496.499-54

Endereço EST LINHA CAVACO, 0 - CASA Bairro VILA DARIANA

Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85162-000 Fone 042991552626 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 12415-X

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 11.506,43
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 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\$ 25,00
1963	00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 11.481,43

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL NO DIA 1 DE JULHO DE 2024. VIAGEM ESSA AFIM DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DE MAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME MEMORANDO ANEXO.

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
6399/2024	19/08/2024		6619/2024

licitação	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 **GILMAR SCHVEDE**

Endereço EST LINHA CAVACO, 0 - CASA

Cidade/UF Cantagalo/PR

Matricula 5428-3

CPF/CNPJ 023.496.499-54

Bairro VILA DARIANA

CEP 85162-000 Fone 042991552626

Tipo de conta bancária Banco Conta Corrente 001 Agência 4660-4 Conta 12415-X

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

Saldo do empenho	R\$ 25,00
Valor liquidado	R\$ 25,00
Saldo a liquidar	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 25,00

Servidor que autorizou a liquidação

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação

18/09/2024

Histórico



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 824/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 14/08/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Gilmar Schvede:

- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 19 de julho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;

Total: R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais).

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.

Paulo Massenham
Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde
PORTARIA 045/2021



R. FONTANELLA & CIA LTDA

CNPJ:05.700.439/0001-40 - IE: 9028092951

R XV DE NOVENBRO, 2321 - CENTRO,
LARANJEIRAS DO SUL / PR

CEP: 85301050 - Tel: 00000000000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI	Total
1	DESPESAS COM CAFE	1 UN	25,00	25,00
Qtd. Total de Itens				1
Valor Total			R\$	25,00
Valor a Pagar			R\$	25,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO
Dinheiro			R\$	25,00
Total Formas De Pagamento:			R\$	25,00
Troco			R\$	0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0705 7004 3900 0140 6500 3000 0002 3816 1574 5174

CNPJ:78.279.981/0001-45



MUNICIPIO DE CANTAGALO

NFC-e nº 238 Serie: 3

Emissão: 19/07/2024 09:13:06

Protocolo de Autorização:

141241097457468

19/07/2024 09:13:04

Informações de interesse do contribuinte:

...Trib. aprox R\$3,36 Fed. R\$1,75 Est. R\$0,00 Mun. Fonte IBPT...

Gilmar S. Sede



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
	25/08/2024	7420	6399/2024	6619/2024	

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

GILMAR SCHVEDE Matrícula 5428-3 CPF/CNPJ 023.496.499-54
 Endereço EST LINHA CAVACO, 0 - CASA Bairro VILA DARIANA
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85162-000 Fone 04299155262

Classificação da despesa _____
 1963 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Outras informações _____ Valor **R\$ 25,00**

Retenções _____

Total de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 25,00**


Servidor que autorizou o pagamento _____
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6619/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento
 Anexo ao empenho
6619/2024