



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	Emitted em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1998/2023	Ordinário	20/03/2023		

Licitação
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
Fornecedor
ROSELI SCHVEDE

Endereço
RUA SEBASTIAO TURCO, 380 - LT1

Cidade/UF
Cantagalo/PR

Matricula
60696-1

CPF/CNPJ
023.972.529-88

Bairro
VILA DARIANA

CEP
85160-000

Fone
42999204054

Tipo de conta bancária
Conta Corrente

Banco
001

Agência
4660-4

Conta
6772-5

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 33.552,12
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\$ 35,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 33.517,12

Outras informações

Histórico
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CANDÓI-PR NO DIA 10 DE MARÇO 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1969/2023	24/03/2023		1998/2023

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		60696-1		023.972.529-88	
ROSELI SCHVEDE				Bairro	
Endereço				VILA DARIANA	
RUA SEBASTIAO TURCO, 380 - LT1					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42999204054	Conta Corrente 001	4660-4	6772-5

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 35,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 35,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		Saldo à Liquidar
2081	00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 35,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

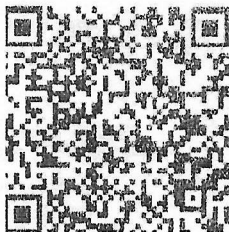
Rozel - Schmidt
023 972 529 88

Hotel Correa Barbosa Ltda Me - CNPJ:
10.621.154/0002-35
Rod Br 277 Km 402, Sn. 0, Lagoa Seca, Candeias, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
00003	JANTA	1	UND	35,00	35,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					35,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					35,00
VALOR RECEBIDO					0,00
TROCOS R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0310 6211 5400 0235 6500 1000 0315 8910 7426 5583

CONSUMIDOR CPF: 023 972 529-88 -
NFC-e n° 000037589 Série: 1 10/03/2023 21:23:56
Protocolo de Autorização: 141230351681216
Data de autorização: 10/03/2023 21:23:59



Trib aprox R\$ 4,71 Federal 6,30 Estadual Fonte: IEPT empresometro.c
om.br 5B780E www.smallsoft.com.br software para emissão de NFC-e
Vendedor: -z
Caixa 001

Tributos Totais Incidentes (L. Federal 12.741/12): R\$ 11,01

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

Memorando 202/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 20/03/2023

Ref. a ressarcimento de viagem

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

Roseli Schvede:

- **R\$ 35,00 (trinta e cinco reais)**, referente a janta no dia 10 de fevereiro de 2023, em viagem a Candói/Pr;
- **Total: R\$ 35,00 (trinta 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;



Luças de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 186/2021

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	4660-4 6772-5
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ROSELI SCHVEDE
CPF/CNPJ destinatário:	023.972.529-88
Valor a ser transferido:	R\$ 35,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 35,00
Identificação da operação:	ROSELI SCHVEDE

Data de débito:	30/03/2023
Data/hora da operação:	30/03/2023

Código da operação:	00001798
Chave de segurança:	7QX763952UZFEH2K

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Município de Cantagalo - PR

GNPJ: 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
	29/03/2023	2302	1969/2023	1998/2023	

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: **ROSELI SCHVEDE**
 Endereço: RUA SEBASTIAO TURCO, 380 - LT1
 Cidade/UF: Cantagalo/PR
 Matrícula: 60696-1
 CPF/CNPJ: 023.972.529-88
 Bairro: VILA DARIANA
 CEP: 85160-000 Fone: 42999204054
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 6772-5

Classificação da despesa
 2081 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\$ 35,00**

Outras informações

Retenções
 Total de retenções: R\$ 0,00
 Valor líquido: R\$ 35,00

Servidor que autorizou o pagamento
 33591 - LUCAS DE ABREU

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

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Trinta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 1998/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE