



# 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>6227/2023</b>	Ordinário	22/08/2023		

### 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

042991552626

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

12415-X

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 67.720,85
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	<b>R\$ 50,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 67.670,85

### Outras informações

### Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 11 DE AGOSTO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

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
<b>6227/2023</b>	22/08/2023		6227/2023

<b>Licitação</b>							
<i>Tipo</i>	<i>Número</i>						
Sem licitação							
<b>Contrato/Aditivo</b>							
<i>Sequência Contrato</i>	<i>Aditivo</i>	<i>Início da vigência</i>	<i>Fim da vigência</i>	<i>Fim da vig. atualizada</i>	<i>Início da execução</i>	<i>Fim da execução</i>	<i>Fim da exe. atualizada</i>

<b>Credor</b>						
<i>Fornecedor</i>	<i>Matrícula</i>	<i>CPF/CNPJ</i>				
<b>GILMAR SCHVEDE</b>	5428-3	023.496.499-54				
<i>Endereço</i>	<i>Bairro</i>					
EST LINHA CAVACO, 0 - CASA	VILA DARIANA					
<i>Cidade/UF</i>	<i>CEP</i>	<i>Fone</i>	<i>Tipo de conta bancária</i>	<i>Banco</i>	<i>Agência</i>	<i>Conta</i>
Cantagalo/PR	85162-000	042991552626	Conta Corrente	001	4660-4	12415-X

<b>Classificação da despesa</b>		<b>Saldo do empenho</b>
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 50,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		<b>Valor liquidado</b>
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		<b>R\$ 50,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		<b>Saldo à Liquidar</b>
		R\$ 0,00

**Outras informações**

<b>Retenções</b>	<b>Total de retenções</b>
	R\$ 0,00
	<b>Valor líquido</b>
	<b>R\$ 50,00</b>

**Servidor que autorizou a liquidação**  
33591 - LUCAS DE ABREU

**Histórico**

M.A.G SAVARIS ME  
CNPJ: 03992031000164 - Insc. estadual: 9021675528  
RUA MARECHAL CANDIDO RONDON, 1958 SALA  
CENTRO - LARANJEIRAS DO SUL/PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
para Consumidor Final - Via Consumidor  
NFC-e não permite aproveitamento de credito de ICMS

NFC-e 10863 Serie 1 Emissão 11/08/2023 11:41  
Chave de acesso: 4123080399203100016465001000010863100005

Código	Descrição	Quantidade	Valor unitario	Valor Total
000001	REFEIÇÃO	1	R\$ 50,00	R\$ 50,00

Quantidade total de itens: 1  
VALOR TOTAL: R\$ 50,00

Obrigado. Volte Sempre!!  
Val aprox tributos: R\$15,38 (30,75%). Fonte: IBPT

Consulta via leitor de QR Code:



Protocolo de Autorização: 141231154831273

 RÓTULOS DOCUM  
OF PAPER - Thermal (5713) - 4000 (A2 5713) - 4000 (A2 5713) - 4000 (A2 5713) - 4000 (A2 5713)  
Form (A) 5713-4000 - 4000 (A2 5713) - 4000 (A2 5713) - 4000 (A2 5713)

 RÓTULOS DOCUM  
OF PAPER - Thermal  
Form (A) 5713-4000 - 4000 (A2 5713) - 4000 (A2 5713) - 4000 (A2 5713)

1200151000

Dr. Juan Carlos

Os dados impressos têm vida útil de 37 anos desde que se evita contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar e humidade bactericidas.

Os dados impressos têm vida útil de 37 anos desde que se evita contato direto com plásticos, solventes, calor e umidade excessiva.

# 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 712/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 21/08/2023**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**Gilmar Schvede:**

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 11 de agosto de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;

**Total: R\$ 50,00 (Cinquenta 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

---

23/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:41:52  
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	23/08/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.012.415
VALOR TOTAL	50,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GILMAR SCHVEDE  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 12.415-X  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO	1.123.1F9.92F.E2D.1E3
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JF447849 LUCAS DE ABREU.



## 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°
	31/08/2023	7083	6227/2023	6227/2023	

#### 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

Endereço

EST LINHA CAVACO, 0 - CASA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

Matrícula

5428-3

CPF/CNPJ

023.496.499-54

Bairro

VILA DARIANA

CEP

85162-000

Fone

042991552626

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

12415-X

#### Classificação da despesa

2080 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\$ 50,00

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

#### Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

#### Recursos

Documento

Data

Valor

#### Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6227/2023.

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

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

JOAO KONJANSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE