



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
7523/2023	Ordinário	27/09/2023		

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\$ 55.687,85
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	R\$ 50,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 55.637,85

Outras informações

Histórico
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE PRUDENTÓPOLIS-PR NO DIA 25 DE SETEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

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 **7446/2023** Emitido em **28/09/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7523/2023**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **ROSELI SCHVEDE** **60696-1** **023.972.529-88**
Endereço _____ Bairro **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\$ 50,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE _____ Valor liquidado _____
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **R\$ 50,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES _____ Saldo à Liquidar _____
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
38091 - ISAAC DE ABREU

Histórico _____

Roseli Schiele

RESTAURANTE PE DA SERRA
RIVAIR MENDES DA SILVA & CIA LTDA -
CNPJ: 02.357.139/0001-12
REST. PE DA SERRA - ROD. BR. 277 S/N
KM. 309, 1, MAXIM, Prudentópolis, PR,
IE: 9015305999 - Fone: (42) 8813-8480
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
94	DESPESAS	0,0000	UN	1,000	50,00

QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 50,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 50,00
Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4123 0902 3571 3900 0112 6500 1000 0202 6610 1021 2312

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 - fms car,
tagalo

NFC-e nº 000020266 Serie: 1 25/09/2023 20:09:23

Protocolo de Autorização: 141231393915090

Data de autorização: 25/09/2023 20:09:26



Forma de pagamento Pgto a vista c dinheiro C
Codigo 21703 Estaca
o 138 www.nox.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,73



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 848/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 27/09/2023

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Roseli Schvede :

- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a jantar no dia 25 de setembro de 2023, em viagem a Prudentópolis/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

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:16:50
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	29/09/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.772
VALOR TOTAL	50,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSELI SCHVEDE *
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.772-5

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO	8.F55.322.9A1.487.B78
-----------------	-----------------------



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
	10/10/2023	8481	7446/2023	7523/2023	

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	
Contrato/Aditivo	Aditivo
Seqüência	Contrato
	Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

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

Classificação da despesa	Valor
2080 06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 50,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 50,00


Servidor que autorizou o pagamento
38091 - ISAAC DE ABREU Documento Data Valor

Recursos

Recibo Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7523/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE