



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 N°	Req. Compra N°
6092/2023	Ordinário	11/08/2023		

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
ROSELI SCHVEDE	60696-1	023.972.529-88				
Endereço		Bairro				
RUA SEBASTIAO TURCO, 380 - LT1		VILA DARIANA				
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 anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 78.920,85
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
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\$ 75,00
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 78.845,85

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE PRUDENTÓPOLIS-PR NO DIA 01 DE AGOSTO 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
6060/2023	11/08/2023		6092/2023

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
ROSELI SCHVEDE	60696-1	023.972.529-88				
Endereço	Bairro					
RUA SEBASTIAO TURCO, 380 - LT1	VILA DARIANA					
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\$ 75,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 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\$ 75,00
2080 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\$ 75,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

Rozeli Schrede

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, XAXIM, Prudentópolis, PR,
IE:9015305999 - Fone: (42) 8813-8480
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

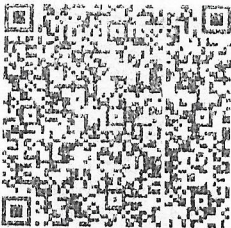
CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
90	CAFE	25,000000	UN	1,000	25,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					25,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$			
Dinheiro		25,00			
Troco R\$		0,00			

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0802 3571 3900 0112 6500 1050 0197 5690 1020 7203

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 - fms can
tagalo

NFC-e nº 000019756 Serie: 1 01/08/2023 07:39:04



Forma de pagamento Pgto a vista c dinheiro C
odigo 21177 Estaca
o 138 WWW.POX.COM.BR

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 3,36

Rozeli Schrede

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURAS LTDA
CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, O
SERRA DOS HOQUEIKAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

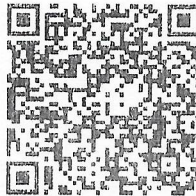
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
496	REFEICAO COM PRECO VARIAVEL	1	Uni	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					50,00
VALOR A PAGAR R\$					50,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$			
Dinheiro		50,00			

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0803 4790 2100 0120 6500
1000 0614 6212 0925 4680

CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.006/0001-14
Endereço: RUA NAO INFORMADA 1 SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº 61462 Serie 1 01/08/2023 12:45:28
Protocolo de autorização: 141231100788195
Data de autorização: 01/08/2023 12:45:29



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
MD-5: D08556949CE79E0097A0C3FC661A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

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 674/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 09/08/2023

Ref. A ressarcimento de viagem

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

Roseli Schvede :

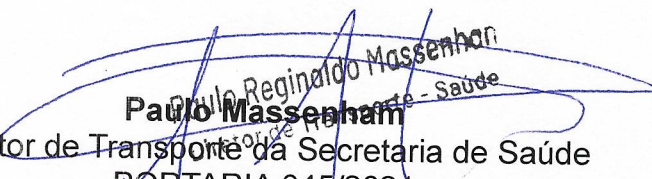
- **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 01 de agosto de 2023, em viagem a Prudentópolis/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 01 de agosto de 2023, em viagem a Prudentópolis/Pr;

Total: R\$ 75,00 (sessenta e dois 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 Reginaldo Massenham
Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde
PORTARIA 045/2021

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:34:16
466004660 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/08/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.772
VALOR TOTAL	75,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSELI SCHVEDE *
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.772-5
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675
=====

NR. AUTENTICACAO	4.6E9.67E.A9E.621.410
------------------	-----------------------



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
	21/08/2023	6887	6060/2023	6092/2023	

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

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\$ 75,00**

Outras informações

Retenções
 Total de retenções: R\$ 0,00
 Valor líquido: **R\$ 75,00** OK

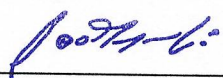
Servidor que autorizou o pagamento
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

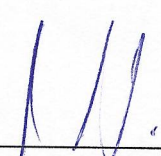
Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6092/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE