



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 **4577/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/06/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ 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 **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 _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 577,16

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\$ 50,00

1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo atual

Do Exercício R\$ 527,16

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE IRATI-PR NO DIA 23 DE MAIO DE 2024. VIAGEM ESSA AFIM 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 CONFORME MEMORANDO A NEXO.

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4431/2024	13/06/2024		4577/2024

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** 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 Banco Agência Conta

Conta Corrente 001 4660-4 6772-5

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 50,00	
10.301.0060.2029 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\$ 50,00	
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo a Liquidar	
	R\$ 0,00	

Outras informações

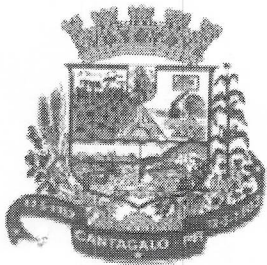
Retenções

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

Servidor que autorizou a liquidação: 31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação: 13/07/2024

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 603/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 12/06/2024

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 23 de maio de 2024, em viagem a Irati/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.


Joani Alexandre de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 061/2024

AGROPECUARIA SAHARA TECNICOS NATURIAS LTDA
CNPJ: 09479821000120 IE: 9040025204
R. ROD BR 277 - KM 243 S/N. 0
SENHA DOS NGUEIRAS (LOCALIDADE), TRATI, PR

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	VI	Unit	VI	Total
498	REFEICAO VARIÁVEL	1	Unit	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>
4124 0583 8700 2130 8120 5503
1000 0728 5719 1422 6907

CONSUMIDOR - CPF: 023.972.529-88
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº72857 Série 1 23/05/2024 22:21:17
Protocolo de autorização: 141240787374842
Data de autorização: 23/05/2024 22:21:18

Rosely Schiraldi



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 est, R\$0,00 aut
ND-5: D08550 0978003FC861A0C54
CONTINUA: (42) 39815-8009

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:46:20
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/06/2024
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 554.660.000.013.052

=====

NR. AUTENTICACAO	2.B95.AF8.D3A.74E.2CE
------------------	-----------------------



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
	14/06/2024	5196	4431/2024	4577/2024	

Licitação

Tipo _____ 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 **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 Banco Agência Conta

Conta Corrente 001 4660-4 6772-5

Classificação da despesa

1970 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

Valor R\$ 50,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 50,00

Servidor que autorizou o pagamento

611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

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

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4577/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE