



# 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 **3501/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **11/05/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo anterior R\$ 16.761,05**  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor empenhado R\$ 123,00**  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES  
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 **Saldo atual R\$ 16.638,05**  
De Exercícios Anteriores

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE JANDAIA DO SUL-PR NO DIA 08 DE MAIO 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 **3451/2023** Emitido em **11/05/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3501/2023**

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 \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 123,00**  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 123,00**  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES  
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 123,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico \_\_\_\_\_

Proven Servida  
CPF 023 97252988



ROGER KASPRZAK & CIA LTDA

CNPJ: 79.335.345/0001-56 - IE: 4040218934 - IM.

ROD BR 466, 10 - ROD BR 466

PITANGA - PR

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica		QTD	VL UNIT	VL TOTAL
5	LANCHES	1	25,00	25,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				25,00
Descontos				0,00
Acrescimos				0,00
VALOR A PAGAR				25,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR	
Dinheiro			25,00	
Informação dos Tributos Totais Incidentes			8,02	

Operador.: 1  
Valor Aproximado dos Tributos:  
Federal: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.127.595 - Série: 001

Emissão 08/05/2023 07:22:18 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4123 0509 3353 4500 0156 6500 1000 1275 9513 4172 4441

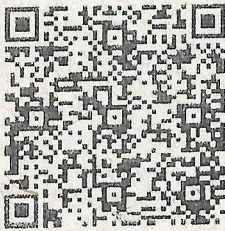
CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 CONSUMIDOR

---

--- PITANGA/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141230654114641 08/05/2023 07:22:20

Koreli Schede  
CPF=023 97252988

PANELA DE PEDRA RESTAURANTE EIRELI - RESTAURANTE

PANELA DE PEDRA

CNPJ: 10.852.054/0001-00 - IE: 9048687447

AV JOAO MORETTI, 0 CONT. NORTE

JARDIM COM MORETTI - JANDAIA DO SUL - PR

CEP: 86900-000 - TELEFONE: (43) 3432-7966

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não Permite Aproveitamento de Crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	REFEIÇÃO	1	UND	R\$ 50,00	R\$ 50,00
QUANTIDADE TOTAL DE ITENS:					1
Valor Total dos Produtos					R\$ 50,00
Descontos					R\$ 0,00
Acrescimos					R\$ 0,00
VALOR A PAGAR					R\$ 50,00

FORMA DE PAGTO. VALOR  
A VISTA R\$ 50,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 4,20 %  
R\$ 2,10

EMISSAO NORMAL

Número: 26304 - Série: 001

Emissão 08/05/2023 - 12:31 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br>

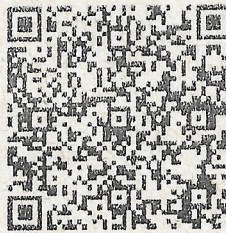
/modules/conteudo/nfce.php?consulta=completa

CHAVE DE ACESSO

412349510952054000100550010000263041001555308

09.556.006/0001-14 - CONSUMIDOR

Consulta Via Leitor QR Code



Protocolo de Autorização

141230655642009

CPF 023 97252988  
Koreli Schede

Restaurante Zanette Ltda  
Restaurante Zanette Ltda - CNPJ:  
00.730.715/0001-08  
Rod BR277, S/N KM 355, 1., Aeroporto,  
Guarapuava, PR, IE: 4010903551 -  
Fone: (42) 3624-2588  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRONICA

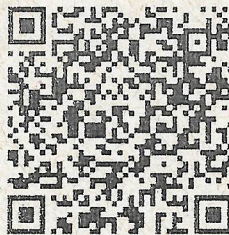
CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	BUFFET	1	0000 UN	48,00	48,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					48,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	48,00	
Dinheiro			48,00		
Troco R\$			0,00		

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0509 3307 1500 0108 6502 0000 0018 8110 1082 0234  
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 - 09555600  
6000114

NFC-e n. 000001881 Série: 20 08/05/2023 18:11:55

Protocolo de Autorização: 141230658255134

Data de autorização: 08/05/2023 18:11:55



Forma de pagamento Pgto a vista c dinheiro C  
Codigo 447861 Estac  
ao 159

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 2,02

**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 407/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 11/05/2023**

**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 08 de maio de 2023, em viagem a Jandaia do Sul/Pr;
- **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 08 de maio de 2023, em viagem a Jandaia do Sul/Pr;
- **R\$ 48,00 (quarenta e oito reais)**, referente a café no dia 08 de maio de 2023, em viagem a Jandaia do Sul/Pr
- **Total: R\$ 123,00 (Cento e vinte e três 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;

  
**Lucas de Abreu**  
Secretário Municipal de Saúde  
DECRETO 186/2021

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	ROSELI SCHVEDE
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	023.972.529-88
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 123,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 123,00
<b>Identificação da operação:</b>	ROSELI SCHVEDE

<b>Data de débito:</b>	15/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	15/05/2023

<b>Código da operação:</b>	00003456
<b>Chave de segurança:</b>	YLFHGKL3KERWXVX5

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



# 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°
	20/05/2023	3933	3451/2023	3501/2023	

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, Agência, Conta 001 4660-4 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\$ 123,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido **R\$ 123,00** OK

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
33591 - LUCAS DE ABREU  
Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 3501/2023.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE