



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 **4553/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **12/06/2024** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

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 **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		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 1.762,16
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
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\$ 100,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 1.662,16

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR EM 02, 03, E 08 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 ANEXO.

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 **4430/2024** Emitido em **13/06/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4553/2024**

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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 12415-X

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Sai do empenho R\$ 100,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 100,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Sai do Liquidar R\$ 0,00**
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

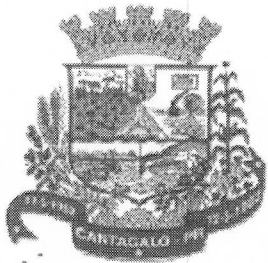
Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 100,00

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 605/2024

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:

Gilmar Schvede:

- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 02 de maio de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 03 de maio de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 08 de maio de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;

Total: R\$ 100,00 (Cem 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

German Sade

N BAVARESCO DE OLIVEIRA - RESTAURANTE
CNPJ: 33.005.143/0001-45 - IE: 9080756418 - IM:
AV SANTOS DUMONT, 2230 - CENTRO
LARANJEIRAS DO SUL - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
40/1	REFEIÇÃO		
	1 UN	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS			1

Valor Produtos	50,00
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	50,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	50,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL;

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.016.352 - Série: 001
Emissão 08/05/2024 12:32:00 - Via Estabelecimento

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

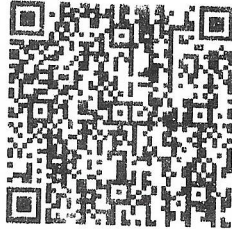
CHAVE DE ACESSO

4124 0533 0051 4300 0145 6500 1000 0163 5217 0330 0017

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FUNDO
MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTA GALO
RUA GREGÓRIO SZURMIK, S/N
CENTRO - CANTAGALO/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141240699473744 08/05/2024 12:32:38



CNPJ: 05.700.439/0001-40 - R. FONTANELLA & CIA LTDA - ME

R. Quinze de Novembro. 2321 -- Centro - Laranjeiras do Sul - PR -
CEP: 85.391-050 - Fone: (42) 3635-2767

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
026	DESPESA COM CAFE	1,00 UN	25,00000	25,00
Qtde. Total de Itens				1
Valor Total R\$				25,00
Valor a Pagar R\$				25,00
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
01 - Dinheiro				R\$ 25,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0505 7004 3900 0140 6500 2000 0033 8419 4501 2470

CONSUMIDOR - CNPJ: 78.279.981/0001-45 Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE
CANTAGALO

NFCe nº 3384 Série 2 03/05/2024 08:11:31

Protocolo de autorização: 141240669006825

Data de autorização: 03/05/2024 08:11:31

Gilmar S. Sede



I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Você pagou aproximadamente:

R\$ 1,96 de tributos federais

R\$ 4,75 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637



CNPJ: 05.700.439/0001-40 - R. FONTANELLA & CIA LTDA - ME

R. Quinze de Novembro. 2321 - - Centro - Laranjeiras do Sul - PR -

CEP: 85.301-050 - Fone: (42) 3635-2767

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
026	DESPESA COM CAFE	1,00 UN	25,00000	25,00
Qtde. Total de Itens				1
Valor Total R\$				25,00
Valor a Pagar R\$				25,00
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
01 - Dinheiro				R\$ 25,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0505 7004 3900 0140 6500 2000 0033 7616 4960 6220

CONSUMIDOR - CNPJ: 78.279.981/0001-45 Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE
CANTAGALO

NFCe nº 3376 Série 2 02/05/2024 08:36:11

Protocolo de autorização: 141240663170690

Data de autorização: 02/05/2024 08:36:11



*Gelmar
Sede*

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Você pagou aproximadamente:

R\$ 1,96 de tributos federais

R\$ 4,75 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2

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 554.660.000.012.415

VALOR TOTAL 100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GILMAR SCHVEDE

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 12.415-X

NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR.AUTENTICACAO 9.CD7.13B.040.8B5.E46



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	5195	4430/2024	4553/2024	

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
 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\$ 100,00**

Outras informações _____

Retenções
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

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

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 4553/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE