



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
2528/2025	Ordinário	14/04/2025		

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

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 39.346,89

Valor empenhado

R\$ 125,00

Saldo atual

R\$ 39.221,89

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 14/04/2025. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 74-2024 DA SEC DE SAÚDE.

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
2413/2025	14/04/2025		2528/2025

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 do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação

38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação

14/05/2025

Histórico

Solicitação nº 74	Ano: 2025	Data: 14/04/2025
Solicito a vossa senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária (s) para despesa (s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Roseli Schevede		
Telefone para contato: (42) 9 9920-4054		
Cargo, função ou emprego: Téc. em Enfermagem.	CPF: 023.972.529-88	
Dados do destino/evento: Curitiba/PR		
Solicitação: (01) Diária (s) para Café (01) Diária (s) para Almoço (01) Diária (s) para Jantar () Diária (s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICIPIO DE CANTAGALO/PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 600,00 (Seiscentos reais).	
PLACA: TAQ8E23		
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: Almoço e Janta 14/04/2025 e 15/04/2025 Café.		
Assinatura do solicitante: <i>Roseli Schevede</i>		
Assinatura do responsável: <i>João Carlos</i>		

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:53:56
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	16/04/2025
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.772
VALOR TOTAL	125,00

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

NR.AUTENTICACAO	D.D09.598.4CB.FAF.8A9
-----------------	-----------------------



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
	14/04/2025	2940	2413/2025	2528/2025	

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 _____
2070 _____ **06 SECRETARIA DE SAÚDE** _____
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE _____
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE _____ **Valor** _____
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS _____ **R\$ 125,00** _____

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções _____
R\$ 0,00 _____
Valor líquido _____
R\$ 125,00 _____

Servidor que autorizou o pagamento _____
38901 - ISAAC DE ABREU _____
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 2528/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Roseli Schude



CONVENIENCIA PANORAMICO
CONVENIENCIA PANORAMICO LTDA
CNPJ: 48.536.218/0001-63 IE: 9097435-02
Alzino Carrazzi, 4321

RESTAURANTE
P panoramico
CEP: 85.950-450 - Guarapiranga PR
(42)3034-4027 - naorespondia@alfalaautomacao.com.br

Item	Código	Descrição	Qtd	Preço
001	0050000002682	Café COM LEITE	UN	5,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL RS				5,00
Dinheiro				10,00
Troco em Dinheiro				1,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4125 0435 6262 1830 0183 6500 2060 0720 5811 5006 5300
CONSUMIDOR: CPF 023.372.529-08



NFC-e nº 0022058 Sella 002
Emissão: 15/04/2025 00:54:23
Protocolo Aut: 141250596305927
Autorizada Em: 15/04/2025 00:55:32

Operador
Vendedor
DAV
005 - Rayssa
1-Balança 1
699055 (456)

1ª Automação Comercial Fore (42)3035-3661

Roseli Schude

A. NESTOR M. DALL AGNOLL LTDA
RESTAURANTE PARADA 39

CNPJ: 11.899.357/0001-27 - IE: 9051764126

Rodovia ROD BR 277, SN - SAO LUIZ DO PURUNA - Balsa Nova
PR

Telefone: (41) - 36511196

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Und	Vir Unit	Desc	Vir Total
00038166FECDXCOMEROAL		100	LNX	50,00	00,5000	
Qtd Total de Itens						
Valor Total RS						
FORMA PAGAMENTO						
Dinheiro						
50,00						
VALOR PAGORS						
50,00						

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4125 0411 8693 5700 0127 6500 4000 0075 0811 0640 2970



CONSUMIDOR - CPF: 023.972.529-08
CONSUMIDOR

NFC-e nº: 000.007.506 - Série: 4
14/04/2025 18:42:48 - Via Consumidor
Protocolo autorização: 141250596305922
Data autorização: 14/04/2025 18:42:48

Trib. Aprox: R\$5,72 Fed. R\$9,00 Est. R\$0,00 Mun

Fonte: IBPT/empresome 96A549

Emissor: SUPERVISOR

Emitido por: ClippiPro - Zucchetti Software e Sistemas