



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 **1116/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **24/02/2023** 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 **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\$ 108.306,23**

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 50,00**

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo atual **R\$ 108.256,23**


Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 22 DE

FEVEREIRO 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
1059/2023

Emitido em
24/02/2023

Requisição Nº

Empenho Nº
1116/2023

Licitação

Tipo
Sem licitação

Número

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

Matricula
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

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

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Saldo do empenho
R\$ 50,00

Valor liquidado
R\$ 50,00

Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

Roseli Schrek
CPF = 023 972529-88

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204
R ROD BR 277 - KM 243 S/N. 0
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	U1	Unit	V1	Total
14	JANTAR C FILE	1	Un		40,00		40,00
71	COCA 600ML GARRAFA	1	Un		10,00		10,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2
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 0203 4790 2100 0120 6500 1000 0518 5317 2521 4970

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

NFC-e nº51853 Série 1 22/02/2023 21:04:27
Protocolo de autorização: 141230266495550
Data de autorização: 22/02/2023 21:04:43



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib. aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
ND-5: D08556949CE79ED097AAC3FC861A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

**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 102/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 23/02/2023

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 janta no dia ²² 22 de fevereiro de 2023, em viagem a Curitiba/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;


Lucas de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 186/2021

27/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:51:19
 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	27/02/2023
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 554.660.000.006.675
 =====

NR. AUTENTICACAO 2.EEC.5A3.D1B.65A.585

Transação efetuada com sucesso por: JF447849 LUCAS DE ABREU.



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
	28/02/2023	1233	1059/2023	1116/2023	

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**

Endereço RUA SEBASTIAO TURCO, 380 - LT1

Cidade/UF Cantagalo/PR

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

Outras informações _____ Valor **R\$ 50,00**

Retenções _____

Servidor que autorizou o pagamento 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____

Recibo _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1116/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE