



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	Entido em	Requisição N°	Req. Compra N°
131/2022	Ordinário	25/01/2022		

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
JOSE DARCI ZENI Matrícula 2193-8 CPF/CNPJ 337.450.999-15

Endereço
RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDI Bairro CENTRO

Cidade/UF
Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 54.367,00
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 54,50
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 54.312,50

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS AS CIDADES DE CASCAVEL-PR E IVAIPORÁ-PR NOS DIAS 08 E 24 DE JANEIRO DE 2022, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.


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 **98/2022** Emitido em **25/01/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **131/2022**

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 **JOSE DARCI ZENI** Matrícula **2193-8** CPF/CNPJ **337.450.999-15**
Endereço **RUA A GENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDI** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 54,50
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES R\$ 54,50
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 54,50

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

Jose Domingos Li

RESTAURANTE DOM PLACE

CNPJ: 05.623.206/0001-91

IE: 9030842275

Rua: PARQUE ESPAL 7076 - Bairro: CENTRO - Cacauei, PR - CEP: 89410900

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

1 REFEREÇÃO
1,00 KG x 40,00 = 40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

VALOR TOTAL R\$ 40,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 40,00

Troco R\$ 0,00

Trib aprox R\$ 0,00 Federal e 0,00 Estadual

Fonte: IBPT

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número 7436 Série 1 Emissão 08/01/2022

Consulte pela Chave de Acesso em

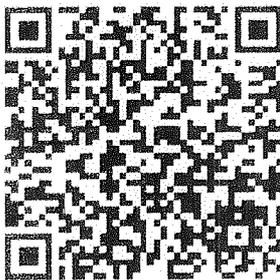
CHAVE DE ACESSO

4122 0105 6232 0600 0191 6500 1000 0074 3610 1002 5817

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ ou Id. Estrangeiro: 09556006000114

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141220032363227 - 08/01/2022 13:57:08

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 0,00, R\$ 0,00

Federal e R\$ 0,00 Estadual

Fonte: IBPT

NFC-e

Jose Domingos Li

DOLCE PAULISTA RESTAURANTE E PANIFICADORA

CNPJ: 35233744000130 / IE:9083035711

AV SOUZA NAVES, 675 - CENTRO

IVAIPORA - PR

(41) 99671-5281

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	Unit.	Vlr.Total
001	314	KIBE	1	X	4,50 =	4,50
002	314	KIBE	1	X	4,50 =	4,50
003	167	COCA COLA ORIGINAL 600 ML	1	X	5,50 =	5,50

N. Itens 3 Qtd. total 3

Valor Total 14,50

Forma Pagamento Valor Pago R\$

A VISTA 14,50

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

Val Aprox dos Tributos R\$ 1,17 (8,07%) (IBPT)

OBRIGADO PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

Nº: 960 Série: 01 Emissão: 24/01/2022 12:56:22 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :

<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

teudo/conteudo.php?conteudo=100

CHAVE DE ACESSO

4122 0135 2337 4400 0130 6500 1000 0009 6010 0498 0924

CONSUMIDOR

CNPJ.: 05.756.246/0004-54

Endereço.: ,

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141220106534270 - 24/01/2022 12:56:20

03/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:33:26
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

=====

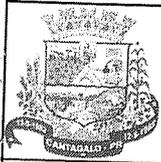
DATA DA TRANSFERENCIA	03/02/2022
NR. DOCUMENTO	554.660.000.009.209
VALOR TOTAL	54,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSEMARY ABREU F ZENI
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 9.209-6
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO	E.FE1.24A.17A.263.530
-----------------	-----------------------



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°
	31/01/2022	107	98/2022	131/2022	

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

JOSE DARCI ZENI Matrícula 2193-8 CPF/CNPJ 337.450.999-15
 Endereço RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDI Bairro CENTRO
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
 2230 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 54,50**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 54,50 *OK*

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 131/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS