



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
6714/2024	Ordinário	27/08/2024		

Licitação	Número
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

Fornecedor

JOSE DARCI ZENI

Matrícula	CPF/CNPJ
2193-8	337.450.999-15

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

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	001	4660-4	9209-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 8.281,43

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 125,00

1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 8.156,43

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 PONTA GROSSA-PR NO DIA 27 DE AGOSTO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 239-2024 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 **6579/2024** Emitido em **27/08/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6714/2024**

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 - PREDIO** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 9209-6

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 125,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 125,00**
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 125,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação _____
26/09/2024

Histórico _____



LANCHONETE TIO PEDRO
 CNPJ: 81064891000141 IE: 2150074641
 ROD.BR 373 KM 216, S/N
 Imbituva - PR
 42 - 9 9974 8940

DANFE NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Und	Vi. Unit	Vi. Total
74	DESPESA	1,000	UN	50,00	50,00

Valor Total R\$ R\$ 50,00
 Valor Desconto R\$ R\$ 0,00
 Valor Recebido R\$ R\$ 50,00
 Valor Troco R\$ R\$ 0,00

Forma de Pagamento Valor Pago
 DINHEIRO R\$ 50,00

Informação dos Tributos Totais.
 FED. R\$2,1 EST. R\$0 MUN. R\$0
 Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

Número: 18084 - Série: 1
 Emissão - 27/08/2024 12:51:34 - Via Consumidor

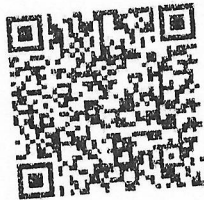
Consulte pela chave de acesso em:
<https://nfce.fazenda.pr.gov.br/nfce/nfeConsulta3>

CHAVE DE ACESSO
 4124 0881 0649 9100 0141 6500 1000 0180 6414 4306 2669

CONSUMIDOR
 1 - CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
 CPF/CNPJ: 78279981000145

ENDEREÇO

Consulta via leitor de QR Code



141241315968969 27/08/2024 - 12:51:33

Emitido por: Fenix Sistemas - www.fenixpr.com.br



JEAN CARLOS CELA RESTAURANTE LTDA
 CNPJ: 45 095 040-0001 00 IE: 907 29998-55
 ROLAVIA BR 277 - KM 322, S/N - GUARA
 CEP: 85110-000, GUARAPUAVA (PR)
 FONE:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
 Pendente de autorização

PRODUTO	QTDE * VLR UNIT.	TOTAL
DESPEAS	1 UN X 25,00	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		25,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$ 25,00
DINHEIRO		

DADOS ADICIONAIS

FORMA PGTO: Dinheiro Valor: 25,00

CNPJ: 78.279.981/0001-45

NFC-e nº 600004089 Série 001 27/08/2024 07:36:15 - Via consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4124 0845 0950 4000 0100 6500 1000 0040 8991 5025 4010

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
 Pendente de autorização



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741, 2012): R\$ 8,11

CNPJ 78.279.981/0001-45
 OPERADOR: 003 - JEAN

***** OBRIGADO, VOLTE SEMPRE *****

© Fenix Sistemas

PDV000000

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2024 às 14:02:27

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

Conta Origem: 0932/006/00624073-5

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/4660/00000009209-6

CPF/CNPJ: 371.206.979-00

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ROSEMARU ABREU ZENI

Valor: R\$ 125,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2024

Código da Operação: 00110013

Data da Operação: 29/08/2024

Chave de Segurança: U6W2M3V68YQQCGXM

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800-725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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
	30/08/2024	7608	6579/2024	6714/2024	

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
JOSE DARCI ZENI Matrícula 2193-8 CPF/CNPJ 337.450.999-15
Endereço RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDIO Bairro CENTRO
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 9209-6


Classificação da despesa _____
1963 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS Valor R\$ 125,00

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

Servidor que autorizou o pagamento _____
35431 - OSVALDO OKONOSKI
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 6714/2024.

Assinatura: _____
Cantagalo, ____/____/____



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE



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

Solicitação n° 239	Ano: 2024	Data: 27/08/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: José Darci Zeni		
Telefone para contato: (42) 3636 1515		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 337.450.999-15	
Dados do destino/evento: Ponta Grossa/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, 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\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 27/08/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável:		
Conta para depósito		

OSVALDO KRONOSKI
Secretaria de Finanças
Cantagalo
Decreto 007/2021