



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
769/2024	Ordinário	08/02/2024		

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 3.309,30
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 125,00
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 3.184,30

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CAMPO LARGO-PR NO DIA 08 DE FEVEREIRO DE 2024, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS A TIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA 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 N°	Empenho N°
754/2024	08/02/2024		769/2024

Licitação
 Tipo Sem licitação Número
 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
 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 Saldo do empenho
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 125,00
 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS R\$ 125,00
 1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo à Liquidar
 R\$ 0,00

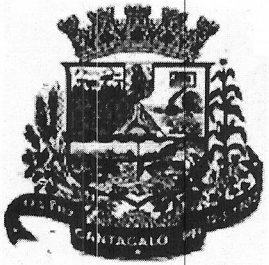
Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação 35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação 09/03/2024

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

Solicitação nº 28	Ano: 2024	Data: 08/02/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 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: CAMPO LARGO /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\$ 400,00 (QUATOCENTOS REAIS)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e VINTE CINCO REAIS	
Período de utilização do recurso: 08/02/2024		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

John David L.

RESTAURANTE PIONEIRO

CNPJ: 02.413.812/0001-94 RESTAURANTE WOINAROVICZ
LTDA

COL. MACIEL, O CENTRO - PALMEIRA - PR 84130-000 I.E.
901.54659-29

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICO

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	307	CAFE	1	N X	25,0000	25,00

QTD. TOTAL DE ITENS

VALOR TOTAL R\$

FORMA DE PAGAMENTO

Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0202 4138 1200 0194 6500 1000 0574 2417 9955 4174



CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.
981/0001-46
CONSUMIDOR FINAL
NFC-e nº 000057430
Série 001
08/02/2024 09:21:28
Protocolo de Autorização
14124020423626
Data de Autorização 08/02/2024
09:21:30

Formas de pagamento
DINHEIRO 25,00

Usuario: 1-OPERADOR

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,38
desktop.com.br

John David L.

RESTAURANTE PIONEIRO

CNPJ: 02.413.812/0001-94 RESTAURANTE WOINAROVICZ
LTDA

COL. MACIEL, O CENTRO - PALMEIRA - PR 84130-000 I.E.
901.54659-29

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICO

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	4	REFEICAO	1	UN X	50,0000	50,00

QTD. TOTAL DE ITENS

VALOR TOTAL R\$

FORMA DE PAGAMENTO

Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0202 4138 1200 0194 6500 1000 0574 3011 9955 4174



CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.
981/0001-46
CONSUMIDOR FINAL
NFC-e nº 000057430
Série 001
08/02/2024 12:19:49
Protocolo de Autorização
141240206600379
Data de Autorização 08/02/2024
12:19:51

Formas de pagamento
DINHEIRO 50,00

Usuario: 1-OPERADOR

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 15,72
desktop.com.br



RESTAURANTE WOINAROVICZ LTDA

CNPJ: 02.413.812/0001-94

COL MACIEL, 0, CENTRO, PALMEIRA, PR

CAFE (Código: 307) VI. Total
Qtde.:1 UN: N VI. Unit.: 25 25,00

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: 25,00

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 25,00

Troco NaN

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 6,36

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 57424 Série: 1 Emissão: 08/02/2024 09:21:28 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240204423525 08/02/2024 09:21:30

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

Chave de acesso:

4124 0202 4138 1200 0194 6500 1000 0574 2417 0880 7612

Consumidor

CNPJ: 78.279.981/0001-45

Razão Social: CONSUMIDOR FINAL

Informações de interesse do contribuinte

Formas de pagamento; DINHEIRO 25,00;;Usuario: 1-OPERADOR;



RESTAURANTE WOINAROVICZ LTDA
CNPJ: 02.413.812/0001-94
COL MACIEL, 0, , CENTRO, PALMEIRA, PR

REFEICAO (Código: 4) **Vi. Total**
Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 50 **50,00**

Qtd. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	50,00
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	50,00
Troco	NaN
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	15,72

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 57430 Série: 1 Emissão: 08/02/2024 12:19:49 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240205600379 08/02/2024 12:19:51

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4124 0202 4138 1200 0194 6500 1000 0574 3011 9955 4174

Consumidor

CNPJ: 78.279.981/0001-45

Razão Social: CONSUMIDOR FINAL

Informações de interesse do contribuinte

Formas de pagamento: DINHEIRO 50,00;;Usuario: 1-OPERADOR;

09/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:12:54
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	09/02/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.009.209
VALOR TOTAL	125,00

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

NR. AUTENTICACAO	A.C93.185.C30.DAB.584
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC 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
	29/02/2024	999	754/2024	769/2024	

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 - PREDI Bairro _____
 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
 1960 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** OK

Servidor que autorizou o pagamento 35411 - 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 769/2024

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS