



# 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

**6450/2024**

Tipo

Ordinário

Emitido em

13/08/2024

Requisição N°

Req. Compra N°

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

**JOSE DARCI ZENI**

Matrícula

2193-8

CPF/CNPJ

337.450.999-15

Endereço

RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDIO

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Bairro

CENTRO

Agência

4660-4

Conta

9209-6

Classificação da despesa

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

1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO  
Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 14.051,43

Valor empenhado

**R\$ 100,00**

Saldo atual

R\$ 13.951,43

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 CASCAVEL-PR NO DIA 13 DE AGOSTO DE 2024. 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 227-2024 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 **6237/2024** Emitido em **13/08/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6450/2024**

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**

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

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE**  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Saído do empenho **R\$ 100,00**  
**10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 100,00**  
**3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS** Saído a 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\$ 100,00**

Servidor que autorizou a liquidação **31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN**

Vencimento da liquidação **12/09/2024**

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

<b>Solicitação n° 227</b>		<b>Ano: 2024</b>	<b>Data: 13/08/2024</b>
<b>Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:</b>			
<b>Nome do solicitante:</b> José Darci Zeni			
<b>Telefone para contato:</b> (42) 3636 1515			
<b>Cargo, função ou Emprego:</b> Motorista		<b>CPF:</b> 337.450.999-15	
<b>Dados do destino/evento:</b> Cascavel/PR			
<b>Solicitação:</b> <input type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Pernoite			
<b>Finalidade/justificativa:</b> 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			
<b>Veículo:</b> Veículo da frota municipal de saúde.		<b>Custo provável do veículo por viagem:</b> R\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais)	
<b>Valor:</b> R\$ 100,00		<b>Valor por extenso:</b> Cem reais	
<b>Período de utilização do recurso:</b> 13/08/2024			
<b>Assinatura do solicitante:</b> 			
<b>Assinatura do responsável:</b> 			
<b>Conta para depósito</b>			

OSVALDO DOMINOSKI  
Secretaria de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2021



**OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA**  
- ME

CNPJ 16.396.290/0001-16 - Insc. Est. 170997

ROD BR 277 KM 455, S/N - BR

LARANJEIRAS DO SUL - PR

CEP 85305-455 - Fone/Fax: 51419090202

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN VI Unit VI Total		
		1 UN	50,00	50,00
3	JANTA	1		
Qtde. Total de Itens			R\$	50,00
Valor Total				
Valor a Pagar			R\$	50,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO		
Dinheiro			R\$	50,00
Total Formas De Pagamento:			R\$	50,00
Troco			R\$	0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0818 3968 5000 0116 6500 1000 0455 0618 1907 2469

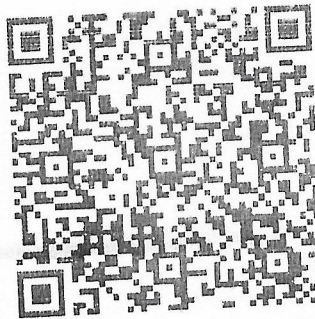
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.981/0001-45

NFC-e nº 45506 Série: 1 Emissão: 13/08/2024 18:26:03

Protocolo de Autorização: 141241242313181 13/08/2024 18:26:02

Consulta via Leitor QR Code



Informações de interesse do contribuinte:

Trib. aprox. R\$8,72 Fed. R\$9,50 Est. R\$0,00 Mun. Fonte ICPT

*João Roberto F.*

**RESTAURANTE SABOR DO SUL**

CNPJ 35.709.011/0001-20 RESTAURANTE BISTECAO DO SUL LTDA

ROD BR 277 KM 450, 550 HAVAI - CATANDUVAS - PR 85470-000 I.E.: 908.35027-86

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qty	Un	VI Unit.	VI Total
001	56	REFEICAO				50,00
1		UN X	50,00			
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						50,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0835 7090 1100 0120 6500 1000 0299 9711 4209 7801

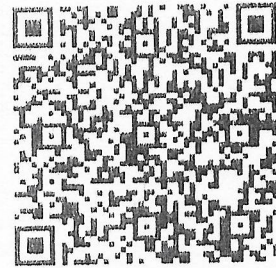
CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.981/0001-45

Consumidor

NFC-e nº 000029997 Série 001 13/08/2024 13:15:13

Protocolo de Autorização: 141241239884989

Data de Autorização 13/08/2024 13:14:54



Caixa: 001

Operador: 002 - DALVANA

Procon-PR [www.pr.gov.br/proconpr](http://www.pr.gov.br/proconpr) 0800-411512 Rua Alameda

Cabraal 184-Curitiba/PR-CEP 180410-210 -Fone:(41)3219-7400

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 2,10

Olimpus NFC-e - Zandoná Software



**GERENCIADOR  
CAIXA****Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0932 / 006 / 00624073-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.556.006/0001-14

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4660 / 00000009209-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ROSEMARY FERREIRA ZENI
<b>CPF/CNPJ:</b>	371.206.979-00
<b>Valor:</b>	R\$ 100,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 12,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	ROSEMARY FERREIRA ZENI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/08/2024 15:20:26

<b>Código da operação:</b>	00130355
<b>Chave de segurança:</b>	JR54N0KE5WRNEAGW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



# 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°
	14/08/2024	7253	6237/2024	6450/2024	

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**  
 Endereço RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDIO  
 Cidade/UF Cantagalo/PR  
 Matrícula 2193-8  
 CPF/CNPJ 337.450.999-15  
 Bairro CENTRO

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

Outras informações \_\_\_\_\_ Valor **R\$ 100,00**

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 6450/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE