



# 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
<b>6617/2024</b>	Ordinário	19/08/2024		

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

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo anterior
	R\$ 11.681,43
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
	<b>R\$ 125,00</b>
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	Saldo atual
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	R\$ 11.556,43
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS A CIDADE DE À CIDADE DE CASCAVEL - PR N DIA 23 DE JULHO E 12 DE AGOSTO DE 2024. VIAGEM ESSA AFIM DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME MEMORANDO ANEXO.

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL





# 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

**Memorando 830/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 14/08/2024**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

**José Darci Zeni:**

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 23 de julho de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;
- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 12 de agosto de 2024, em viagem a Cascavel/PR;
- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 12 de agosto de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR;

**Total: R\$ 125,00 (Cento e vinte e cinco 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.

**Paulo Massenham**

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde  
PORTARIA 045/2021

*Juliana Maschio Kreuz*

RICARDO A BUZIL, RESTAURANTE LTDA  
 CNPJ: 50.591.439/0001-04 - IE: 9100272803  
 RUA SANTA CATARINA, 886 - CENTRO-CASCADEL - PR  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
1	1 UN	CAFE	25,00	25,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL				25,00
VALOR PAGO				25,00
VALOR TROCO				0,00
FORMA DE PAGAMENTO			A VISTA	
Dinheiro				25,00

Número: 000.010.180 - Série: 002  
 Emissão 12/08/2024 08:35:19 -  
 Consulte pela chave de acesso em:

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

4124 0850 5914 3900 0104 6500 2000 0101 8016 0700 5248  
 CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO  
 - CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141241232984245

Data de autorização:  
 12/08/2024 08:35:20



*Juliana Maschio Kreuz*



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA  
 - ME

CNPJ: 18.396.850/0001-15 - IE: 9063477092

ROD BR 277 KM 455, S/N - BR

LARANJEIRAS DO SUL / PR

CEP: 85303495 - Fone/Fax: 55419999800

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	UN	VI	Unit	VI	Total
1	ALMOÇO	1	UN	50,00		50,00	
Qtd. Total de Itens							1
Valor Total							R\$ 50,00

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/nfce/consulta>

4124 0818 3968 5000 0116 0000 1000 0454 6110 6011 9557

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14

NFC-e nº 45461 Série: 1 Emissão: 12/08/2024 13:43:55

Protocolo de Autorização: 141241234729532 12/08/2024 13:43:54

Consulta via Leitor QR Code



*Juliana Maschio Kreuz*

JULIANA MASCHIO KREUZ - ME

CNPJ: 10.506.730/0001-12

IE: 9046317286 - IM:

RUA EZIDIO BOZZA, 120 - CENTRO

LARANJEIRAS DO SUL - PR

(42)3635-2572

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOT
000000035	1 UN	DESPESA	50,00	50,00
Qtd. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				50,00
Total a Pagar				50,00
Formas de Pagamento				
Dinheiro				50,00

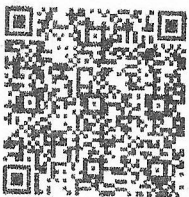
AREA DE MENSAGEM FISCAL

Consulte pela chave de acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0710 5067 3000 0112 8500 1000 0120 4511 0016 4537



CNPJ: 09.556.006/0001-14

PREFEITURA MUNICIPAL

DE CANTAGALO

RUA CINDERELA, 369

CENTRO - CANTAGALO/RJ

NFC-e nº 000.012.045 Série 001

23/07/2024 18:43:33

Via Consumidor

Protocolo de Autorização

141241124140361 23/07/2024 18:43:46

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO  
 SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL  
 DE ICMS.

Informações de interesse do contribuinte:

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

## Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/08/2024 às 13:54:40

### Dados do Pagador

**Tipo de TED:** Terceiros

**Nome:** PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

**Conta Origem:** 0932/006/00624073-5

**Tipo Conta:** 01 - Conta Corrente

**CPF/CNPJ:** 09.556.006/0001-14

### Dados do Recebedor

**Conta Destino:** 001/4660/00000009209-6

**Tipo Conta:** 01 - Conta Corrente

**Nome:** ROSEMARY ABREU ZENI

**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta

**Histórico:** TED

**CPF/CNPJ:** 371.206.979-00

**Tipo Pessoa:** Física

**Valor:** R\$ 125,00

**Valor Tarifa:** R\$ 12,00

### Informações do Pagamento

**Data do Débito:** 20/08/2024

**Data da Operação:** 20/08/2024

**Código da Operação:** 00106302

**Chave de Segurança:** KL54UAP33AZFFST0

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	25/08/2024	7421	6400/2024	6617/2024	

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

Tipo de conta bancária: Conta Corrente  
 Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 9209-6

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Outras informações \_\_\_\_\_ Valor: **R\$ 125,00**

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções: **R\$ 0,00**

Servidor que autorizou o pagamento: 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
 Valor líquido: **R\$ 125,00**

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

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6617/2024.

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

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

JOAO KONJNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE