



# 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	Emissão em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>6684/2024</b>	Ordinário	22/08/2024		

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 8.656,43
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
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\$ 8.531,43

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1208/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 22 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 235-2024 DA SEC DE SAÚDE.

JOAO KONJANSKI  
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 Nº	Empenho Nº
<b>6538/2024</b>	22/08/2024		6684/2024

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

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		
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		<b>R\$ 125,00</b>
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções		Total de retenções
		R\$ 0,00
		Valor líquido
		<b>R\$ 125,00</b>

Servidor que autorizou a liquidação	
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN	

Vencimento da liquidação	
21/09/2024	

Histórico





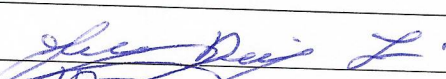

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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° 235</b>	<b>Ano: 2024</b>	<b>Data: 22/08/2024</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: José Darci Zeni</b>		
<b>Telefone para contato: (42) 3636 1515</b>		
<b>Cargo, função ou Emprego: Motorista</b>	<b>CPF: 337.450.999-15</b>	
<b>Dados do destino/evento: Curitiba/PR</b>		
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite		
<b>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</b>		
<b>Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.</b>	<b>Custo provável do veículo por viagem: R\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais)</b>	
<b>Valor: R\$ 125,00</b>	<b>Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais</b>	
<b>Período de utilização do recurso: 22/08/2024</b>		
<b>Assinatura do solicitante:</b> 		
<b>Assinatura do responsável:</b> 		
<b>Conta para depósito</b>		

*Jean Pionier L.*

JEAN CARLOS CELA RESTAURANTE LYDA

CNPJ: 45.095.040/0001-00 - IE: 909.29598-55  
RODOVIA BR 277 - KM 322, S/N - GUARA  
CEP: 65110-000, 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
DESPESAS	1 UN X 25,00	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		25,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
DINHEIRO		25,00

DADOS ADICIONAIS

FORMA PGTO: Dinheiro Valor: 25,00

CNPJ: 76.279.981/0001-45

NFC-e nº 000004052 Série 001 22/08/2024 08:38:59 -  
Via consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0845 0950 4000 0100 6500 1000 0040 5291 8779 2440

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA  
Pendente de autorização



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

CNPJ 76.279.981/0001-45

OPERADOR: 003 - JEAN

OBRIGADO, VOLTE SEMPRE

CH Sistemas

PDV001001

*Jean Pionier L.*

JEAN CARLOS CELA RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 45.095.040/0001-00 - IE: 909.29598-55  
RODOVIA BR 277 - KM 322, S/N - GUARA  
CEP: 65110-000, 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
REFEICAO	1 UN X 50,00	50,00
QTDE TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		50,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
DINHEIRO		50,00

DADOS ADICIONAIS

FORMA PGTO: Dinheiro Valor: 50,00

CNPJ: 76.279.981/0001-45

NFC-e nº 000004058 Série 001 22/08/2024 19:44:00 -  
Via consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0845 0950 4000 0100 6500 1000 0040 5891 6741 1410

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA  
Pendente de autorização



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 16,23

NOVA CNPJ 76.279.981/0001-45

OPERADOR: 003 - JEAN

OBRIGADO, VOLTE SEMPRE

CH Sistemas

PLV001001

*Jean Pionier L.*

RESTAURANTE PIONEIRO

CNPJ: 02.413.812/0001-94 RESTAURANTE WAINAROVICZ  
LTDA  
COL MACHIEL O CENTRO - PALMEIRA - PR 84130-000 I.E:  
901.54659-29

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA  
# Cód Descrição Qtd Un Vi Unit. Vi Total

001	4 REFEICAO	1	UN X 50,0000	50,00	001
QTD. TOTAL DE ITENS				50,00	
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/nfce/consulta>

4124 0602 4138 1200 0194 6500 1000 0627 5010 5528 8703

CONSUMIDOR CNPJ: 76.279.  
981/0001-45

CONSUMIDOR FINAL  
NFC-e nº 000062750

Série 001

22/08/2024 11:24:13

Protocolo de Autenticação  
141241288454245

Data de Autorização 22/08/2024  
11:24:12



Formas de pagamento  
DINHEIRO 50,00

Usuário: 1-OPERADOR

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



## 2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/08/2024 às 15:28:01

### Dados do Pagador

<b>Tipo de TED:</b> Terceiros	<b>Tipo Conta:</b> 01 - Conta Corrente
<b>Nome:</b> PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	<b>CPF/CNPJ:</b> 09.556.006/0001-14
<b>Conta Origem:</b> 0932/006/00624073-5	

### Dados do Recebedor

<b>Conta Destino:</b> 001/4660/00000009209-6	<b>CPF/CNPJ:</b> 371.206.979-00
<b>Tipo Conta:</b> 01 - Conta Corrente	<b>Tipo Pessoa:</b> Física
<b>Nome:</b> ROSEMERY ABREU ZENI	<b>Valor:</b> R\$ 125,00
<b>Finalidade:</b> 10 - Crédito em Conta	<b>Valor Tarifa:</b> R\$ 12,00
<b>Histórico:</b> TED	

### Informações do Pagamento

<b>Data do Débito:</b> 23/08/2024	<b>Código da Operação:</b> 00103923
<b>Data da Operação:</b> 23/08/2024	<b>Chave de Segurança:</b> RW3TMHRUVCEMAC0C

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	Provisão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	23/08/2024	7563	6538/2024	6684/2024	

**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 A GENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDIO Bairro: CENTRO  
 Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Fone: \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4060-4 Conta: 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**  
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

**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 6684/2024.

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

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

JOAO KONJANSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE