



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 **282/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **25/01/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **9209-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior **R\$ 859,30**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 125,00**
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo atual **R\$ 734,30**
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 25 DE JANEIRO DE 2024, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES 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 **199/2024** Emitido em **25/01/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **282/2024**

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 **Conta Corrente** Agência **001 4660-4** Conta **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 _____
24/02/2024

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 n° 16	Ano: 2024	Data: 25/01/2024
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: CASCAVEL /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: 25/01/2024		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

José David L.

José David L.

**KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN
LTDA-ME**

19.914.898/0001-31 90669060-67
R SOUZA NAVES, 3361
Telefone: 46 3099 2762
CASCAVEL PR

DANFE -NFC-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UN	QUANTIDADE	VL UNID. (R\$)	VL TOTAL (R\$)
000008	ALMOÇO	UN	1,00	50,00	50

QTD. TOTAL DE ITENS 1
COND.PGTO: Rec A Vista
DESCONTO R\$0,00
VALOR TOTAL R\$50,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
VI RECEBIDO	R\$50,00
CREDITO LOJA Valor: 25/01/2024	R\$50,00
TROCO	R\$0,00

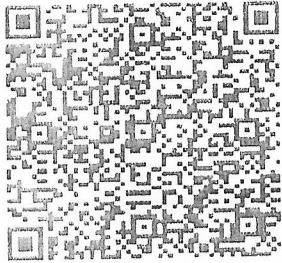
Trib Ap: 11 D 6,72 F S1 0,00 MUN 0,00 I BPT 1 903BAG Lei 12.741/11

No.: 0000057743 SÉRIE: 25-01-2024 13:04:49

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
CHAVE DE ACESSO
41240119914898000131650010000577439407109300

CONSUMIDOR
78.279.981/0001-45

Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG

Protocolo de Autorização:
Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

**OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA
- ME**

CNPJ 19.914.898/0001-31 90669060-67
RUD BR 277 KM 406 S N- BR
LARANJEIRAS DO SUL PR
C. P. 32034-95 - Fone/Fax: 051 344-8200

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VL Unit	VL Total
000008	JANTA	1 UN	50,00	50,00

Ord. Total de itens R\$ 50,00
Valor Total R\$ 50,00

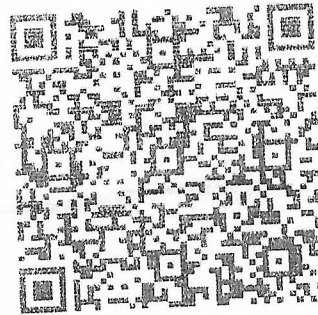
Valor a Pagar R\$ 50,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

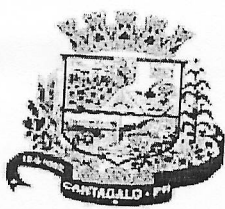
Dinheiro	R\$ 50,00
Total Formas De Pagamento:	R\$ 50,00
Troco	R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.gov.br/nfc/consulta>
4124 0110 3988 5000 0110 6500 1000 0399 4918 4829 9381

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.981/0001-45
NFC-e nº 39849 Série: 1 Emissão: 25/01/2024 18:56:58
Protocolo de Autorização: 4124011991489816 25/01/2024 18:56:58
Consulta via Leitor QR Code



Informações de interesse do contribuinte:
Trib aprox R\$0,72 Fed, R\$9,50 Est, R\$0,00 Mun Força IBPT



Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45
Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

MEMORANDO

De: Secretaria de Finanças / Departamento de Contabilidade

Para: Secretaria de Administração / Departamento de Recursos Humanos

Data: 21/02/2024

Prezado (a).

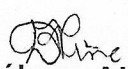
A Secretaria de Finanças juntamente com Departamento de Contabilidade vem através deste memorando comunicar essa Secretaria que os servidores discriminados no quadro abaixo fizeram uso de diárias e não comprovaram despesas e nem restituíram o valor aos cofres público. Solicitamos que esta Secretaria de Administração tome as devidas providências para cumprimento da Lei N° 1.067/2019 nos referidos art. 23 aos 25, alterada pela Lei N° 1206/2022.

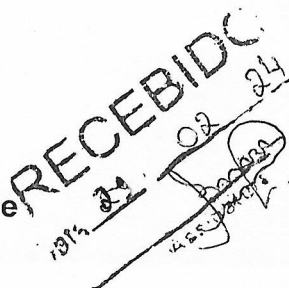
Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Jose Darci Zeni	25/01/2024	Cascavel - Pr	01/02/2024	R\$ 25,00	282/2024
Total				R\$ 25,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Lauri Rodrigues de Oliveira	16/01/2024	Cascavel - Pr	23/01/2024	R\$ 25,00	142/2024
Lauri Rodrigues de Oliveira	23/01/2024	Ponta Grossa - Pr	30/01/2024	R\$ 50,00	240/2024
Total				R\$ 75,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Robson Garcia de Lima	17/01/2024	Campo Largo - Pr	24/01/2024	R\$ 50,00	182/2024
Total				R\$ 50,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Saverio Fernando Ravadelli	12/01/2024	Ponta Grossa - Pr	19/01/2024	R\$ 50,00	95/2024
Total				R\$ 50,00	


Débora Aline Dallastra
Departamento de Contabilidade




Osvaldo Okonoski
Secretário Municipal de Finanças



Emissão de comprovantes

G3382609193402821
26/01/2024 09:33:35

26/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:25:19
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	26/01/2024
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 1.38C.43D.04F.BE9.7A3

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
	25/01/2024	206	199/2024	282/2024	

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
 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

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 282/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS