



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 **5801/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/07/2023** 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
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **R\$ 62,00**
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343
Do Exercício **R\$ 2.210,54**

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 21 DE JULHO DE 2023, VIAGEM ESSA A FINS 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.

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 **5711/2023** Emitido em **26/07/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5801/2023**

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 001

Agência

4660-4

Conta

9209-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R\$ 62,00

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

R\$ 62,00

2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 62,00

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

POSTO CAMPINA SANTA ROSA LTDA
CNPJ: 29207613000186 - IE: 9076793309
RDO DO CAQUI PR 506, 2102
JARDIM SANTA ROSA CAMPINA GRANDE DO SUL

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
38689	COXINHA DE FRANGO	1,000	7,000	7,000
12398	CAFE COM LEITE	1,000	5,000	5,000

Qtde Total de Itens: 2,000
Valor Total R\$: 12,000
Valor a Pagar R\$: 12,000
Forma de Pagamento: Dinheiro
Troco R\$: 8,000

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012): 2,800
NOS - 20C2565E2A29B6507A2091B236FFF486

Vai. Aprox. Tributos R\$: 1,61 Federal, 1,19 Estadual, 0,00 Municipa
1. Fonte: IBSF
Operador: TURNO MANHA
EMISSÃO NORMAL

Número: 286357 Série: 1 Emissão: 21/07/2023 08:06:01

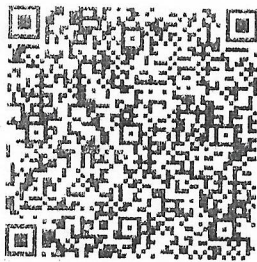
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO

41230729207613000186650010002663571984446639

Consumidor

CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 78279981000145 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAN
TA GALD.

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141231041523497 21/07/202308:06:02

Documento emitido por Linx TAC! www.linx.com.br/ensys

linx

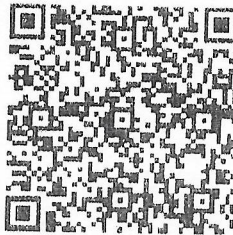
RESTAURANTE PIONEIRO

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 ELETRÔNICA
Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total
001 4 REFEICAO 1 UN X 50,0000 50,00
QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL RS 50,00
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0702 4138 1200 0194 6500 1000 0522 1118 1629 6261



CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.
981/0001-45
CONSUMIDOR FINAL
NFC-e nº 000062211
Série 001
21/07/2023 13:16:11
Protocolo de Autorização:
141231043263089
Data de Autorização 21/07/2023
13:16:12

Formas de pagamento
DINHEIRO 50,00

Usuario: 1-OPERADOR

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 2 10
desktop.com.br

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR**

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro - Cep: 85160-000

Fone: (42) 3636-2263

MEMORANDO 2023

De: Secretaria de Saúde
Para: Departamento de Contabilidade
Data: 26/07/2023
Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

JOSE DARCI ZENI:

•R\$ 12,00 (Doze Reais), Referente ao Café da Manhã no dia 21/07/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

•R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Almoço no dia 21/07/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

Total: R\$ 62,00 (Sessenta e Dois Reais)

Justifica-se tal Pedido, Devido a Viagens Emergenciais por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente,



PAULO REGINALDO MASSENHAN

Chefe do Transporte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo - Pr
PORTARIA 045/2022

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	4660-4 9209-6
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JOSE DARCI ZENI
CPF/CNPJ destinatário:	371.206.979-00
Valor a ser transferido:	R\$ 62,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 62,00
Identificação da operação:	JOSE DARCI ZENI

Data de débito:	27/07/2023
Data/hora da operação:	27/07/2023

Código da operação:	00001477
Chave de segurança:	V7VY1HH6NPK8Q0G8

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°
	31/07/2023	6510	5711/2023	5801/2023	

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
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
2081 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 62,00**

Outras informações _____

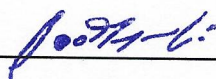
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 62,00 OK

Servidor que autorizou o pagamento _____
33591 - LUCAS DE ABREU

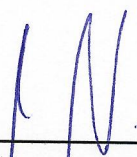
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
Recibi do Município de Cantagalo, a importância de Sessenta e Dois Reais, referente ao pagamento do empenho número 5801/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE