

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 **1653/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/03/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Número _____
Tipo **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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **JOSE DARCI ZENI** 2193-8 337.450.999-15
Bairro _____

Endereço
RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDI

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Cantagalo/PR 85160-000 _____ Conta Corrente 001 4660-4 9209-6

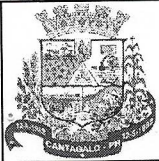
Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 36.083,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 175,00
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 35.908,00

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS AS CIDADES DE LARANJEIRAS DO SUL-PR, PATO BRANCO-PR E CASCAVEL-PR NOS DIAS 02 E 03 DE MARÇO DE 2023, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS, 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	Emitido em	Requisição N°	Empenho N°
1544/2023	08/03/2023		1653/2023

Licitação	Número
Tipo	
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	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	2193-8	337.450.999-15
JOSE DARCI ZENI		Bairro
Endereço		
RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDI		
Cidade/UF	CEP 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	R\$ 175,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 175,00
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	Saldo à Liquidar
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 175,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

CNPJ: 03.907.451/0001-03 I A N GANDIN E CIA LTDA
RUA WAL CARNEIRO RONDON, 1870 CENTRO CENTRO LARANJEIRAS DO SUL-PR

85301-060

Fone: (42)3635-2055 I.E.: 902.19249-27

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total

01 000004000013 CAFE DA MANHA

UN X 25,00 25,00

Qtde total de itens 001

Valor Total R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 25,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

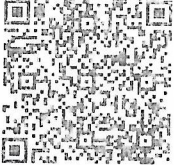
4123 0303 9074 5100 0103 6500 1000 0056 2712 2744 9292

CONSUMIDOR - CNPJ 78.279.981/0001-45

NFC-e nº 000005627 Série 001 02/03/2023 08:55:45

Protocolo de Autorização: 141230303501703

Data de Autorização: 02/03/2023 08:55:48



Jose Das L.

Restaurante Chapadao

CNPJ: 10.806.022/0001-05

L N A Hortiz - Hortiz Ltda

Rod Br 373 Km 415, I - Paz

Candi/PR Fone:(42)9816-3402

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Autorizada

Item Código Descrição Qtde x Vlr Unit. Total

001 00000000000017 Despesas 1UN x 50,00 50,00

Qtde. Total de Itens 1

Valor a Pagar R\$ 50,00

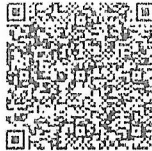
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 0310 8060 2200 0105 6500 1000 0635 0992 6346 3720



CONSUMIDOR: 78.279.981/0001-45

Pref. Cantagalo

NFC-e nº 00063509 Série: 001

Emissão: 02/03/2023 18:27:11

Protocolo de Autorização: 141230307240168

Data da Autorização: 02/03/23 - 18:27:11

Tributos totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$: 16,25

Operador: 001 - GERAL

2103

de: 1 Geral, Cupon: 3632 Cx: 1 PROCON/PR - www.pr.gov.br/procon

- Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR CEP 80410-

210 - Fone: 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 7,86

Federal R\$ 3,36 Estadual R\$ 4,50 Municipal R\$ 0,00

Jose Das L.

CNPJ: 05.277.038/0001-20 C J BELLONI e CIA LTDA

JA VER JOSE AYRES DE OLIVEIRA 1141 CENTRO, LARANJEIRAS DO SUL

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição UND QTDE VALOR TOTAL

172 REFEICAD UN 1,000 50,00 50,00

Qtde Total de Itens: 001

Valor Total Produtos R\$: 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/>

4123 0305 2770 3800 0120 6500 2000 0127 0510 0002 8271

NFC-e: 12705 Serie: 2 02/03/2023 11:18:3

Via consumidor

REFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO CPF/CNPJ: 78279981000145

Autorização: 141230304200248 02/03/2023 11:18:13



Jose Das L.

R. A. BUZIM RESTAURANTE

CNPJ: 36.495.551/0001-10 - IE: 9084220237

Rua Santa Catarina, 886 - Centro-CASCADEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD QTD UN DESCRIÇÃO VL.UNIT VL.TOTAL

2 1 UN ALMOÇO 50,00 50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

VALOR TOTAL 50,00

VALOR PAGO 50,00

VALOR TROCO 0,00

FORMA DE PAGAMENTO A VISTA VALOR

Dinheiro 50,00

Número. 000.012.792 - Série: 002

Emissão 03/03/2023 11:52:53 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4123 0336 4955 5100 0110 6500 2000 0127 9214 4590 9220

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO

- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141230309822214

Data de autorização:

03/03/2023 11:52:46



Valor Aproximado Tributos R\$ 2,10(4,20%) (Fed) R\$ 0,00(0,00%) (Est) R\$ 0,00(0,00%) (Mun) Fonte: IBPT

Caixa: CAIXA Usuario: CAIXA

Vendedor: 3 - CAIXA SENHA: 3

Versao: 3.55.16.0 02/03/2023 11:18:06

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 158/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Departamento de Contabilidade

Data: 08/03/2023

Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

JOSE DARCI ZENI:

•R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais), Referente a Café da Manhã no dia 02/03/2023, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do sul/Pr.

•R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente a Almoço no dia 02/03/2023, em Viagem a Cidade de Laranjeiras do sul/Pr.

•R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente a Jantar no dia 02/03/2023, em Viagem a Cidade de Pato Branco/Pr.

•R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente a Almoço no dia 03/03/2023, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.

Total: R\$ 175,00 (Cento e Setenta e Cinco 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,



Lucas de Abreu

Secretário Municipal de Saúde

DECRETO 186/2021



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°
-	09/03/2023	1805	1544/2023	1653/2023	

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 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\$ 175,00**

Outras informações _____

Retenções
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 175,00

Servidor que autorizou o pagamento 35431 - OSVALDO OKONOSKI

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 1653/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento
 Anexo ao empenho
 16951/2023