



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

<i>Número</i> 9449/2023	<i>Tipo</i> Ordinário	<i>Emitido em</i> 13/12/2023	<i>Requisição Nº</i>	<i>Req. Compra Nº</i>
-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

<i>Licitação</i> Tipo Sem licitação	<i>Número</i>
---	---------------

<i>Contrato/Aditivo</i> Sequência Contrato	<i>Aditivo</i>	<i>Início da vigência</i>	<i>Fim da vigência</i>	<i>Fim da vig. atualizada</i>	<i>Início da execução</i>	<i>Fim da execução</i>	<i>Fim da exe. atualizada</i>
---	----------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------

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

<i>Classificação da despesa</i>		<i>Saldo anterior</i>
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 66,71
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		<i>Valor empenhado</i>
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		R\$ 50,00
2083 00354 EMENDA INDIVIDUAL DE INCREMENTO PAP - 354		<i>Saldo atual</i>
De Exercícios Anteriores		R\$ 16,71

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL-PR NO DIA 11 DE DEZEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEVAIS A TMVIDADES 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
9456/2023	13/12/2023		9449/2023

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	CPF/CNPJ				
Fornecedor	2193-8	337.450.999-15				
JOSE DARCI ZENI						
Endereço	Bairro					
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\$ 50,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 50,00
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	Saldo à Liquidar
2083 00354 EMENDA INDIVIDUAL DE INCREMENTO PAP - 354	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação
35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
12/01/2024

Histórico

Jose ...
CNPJ: 05.277.038/0001-20 C J BELLONI e CIA LTDA
RUA VER JOSE AYRES DE OLIVEIRA 1141, CENTRO, LARANJEIRAS DO SUL
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO	DESCRICAO	UND	QTDE	VALDR	TOTAL
0172	REFEICAO	UN	1,000	50,00	50,00

Qtde Total de Itens.: 001
Total Produtos R\$: 50,00
Valor Total R\$: 50,00

FORMA DE PAGAMENTO: DINHEIRO
VALDR PAGO: 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
27 3500 0120 6500 2000 0141 6110 0004 2848

36 NFC-e: 14161 Serie: 2 11/12/2023 13:44:
Via consumidor

CPF/CNPJ: 33745099915
Autorizacao: 141231810815924 11/12/2023 13:44:36



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
Vendedor: 3 - CAIXA
Versao: 3.55.16.0
Usuario: CAIXA
SENHA: 5
11/12/2023 13:44:37



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 1041/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 12/12/2023

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 11 de dezembro de 2023, em viagem a Laranjeiras do Sul/Pr;

Total: R\$ 50,00 (Cinquenta 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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta origem:	0932 006 00624073-5
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\$ 50,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 50,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR

Data de débito:	14/12/2023
Data/hora da operação:	14/12/2023

Código da operação:	00000104
Chave de segurança:	MLY42S9ZH9QQUGY8

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	29/12/2023	10761	9456/2023	9449/2023	

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 _____
2083 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\$ 50,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 50,00 OK

Servidor que autorizou o pagamento _____
35411 - ISAAC DE ABREU
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 9449/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE