



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	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
6183/2023	Ordinário	17/08/2023		

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

Matricula

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

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 68.395,85

Valor empenhado

R\$ 75,00

Saldo atual

R\$ 68.320,85

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE PATO BRANCO-PR NO DIA 17 DE AGOSTO 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEVAIS ATIVIDADES 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	Emitido em	Requisição N°	Empenho N°
6165/2023	17/08/2023		6183/2023

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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
JOSE DARCI ZENI	2193-8	337.450.999-15				
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\$ 75,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 75,00
2080 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\$ 75,00

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

Jose Vaz L.

Restaurante Chapadao
CNPJ: 10.806.022/0001-05
L N A Hortiz - Hortiz Ltda
Rod Br 373 Km 415, 1 - Paz
Candói/PR Fone(42)9816-3402

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Autorizada

Item	Codigo	Descrição	Qtde x Vlr	Unit.	Total
001	000000000002134	Refeição	25	UN x 1,00	25,00
Qtde. Total de Itens					1
Valor a Pagar R\$					25,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					25,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 0810 8060 2200 0105 6500 1000 0700 8497 7906 0951



CONSUMIDOR: 78.279.981/0001-45
Pref. Caritagalo
NFC-e nº 00070084 Série: 001
Emissão: 17/08/2023 07:40:39
Protocolo de Autorização: 141231184775620
Data da Autorização: 17/08/23 - 07:40:40

Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$: 8,12

Operador: 001 - GERAL

Vendedor: 1-

2103

Jose Vaz L.

Restaurante Chapadao
CNPJ: 10.806.022/0001-05
L N A Hortiz - Hortiz Ltda
Rod Br 373 Km 415, 1 - Paz
Candói/PR Fone(42)9816-3402

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Autorizada

Item	Codigo	Descrição	Qtde x Vlr	Unit.	Total
001	000000000000017	Despesas	1	UN 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 0810 8060 2200 0105 6500 1000 0701 0396 8277 9690



CONSUMIDOR: 78.279.981/0001-45
Pref. Caritagalo
NFC-e nº 00070103 Série: 001
Emissão: 17/08/2023 12:46:25
Protocolo de Autorização: 141231186266622
Data da Autorização: 17/08/23 - 12:46:26

Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$: 16,26

Operador: 001 - GERAL

Vendedor: 1-

2103

22/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:09
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	22/08/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.009.209
VALOR TOTAL	75,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSEMARY ABREU F ZENI
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 9.209-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO A.EA8.9E3.B9C.134.F2D



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
	18/08/2023	7012	6165/2023	6183/2023	

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 Barro

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 _____
 2080 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS Valor R\$ 75,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 75,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6183/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK