



# 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 **6152/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **29/07/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ 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**

Endereço **RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDIO** Matrícula **2193-8** CPF/CNPJ **337.450.999-15**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone \_\_\_\_\_ Bairro **CENTRO**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **9209-6**

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior	R\$ 20.410,83
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado	<b>R\$ 100,00</b>
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo atual	R\$ 20.310,83
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS		
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO Do Exercício		

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNONTE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 29 DE JULHO DE 2024. VIA GEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 212-2024 DA SEC 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 **5987/2024** Emitido em **29/07/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6152/2024**

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 - PREDIO** Bairro **CENTRO**  
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 \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 100,00**  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 100,00**  
**10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Saldo a liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS**  
**1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 100,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN**

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
**28/08/2024**

Histórico \_\_\_\_\_

*José David L.*

*José David L.*



**OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA**  
- ME

CNPJ: 18.396.850/0001-16 - IE: 9063477092

ROD BR 277 KM 455 - SN - BR

LARANJEIRAS D. - PR

CEP: 85303455 - Fone: (41) 3349800

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Unit	VI	Total	
12	DESPESAS	1	UN	45,00		45,00	
Qtde. Total de Itens							1
Valor Total							R\$ 45,00
Valor a Pagar							R\$ 45,00
FORMA PAGAMENTO							VALOR PAGO
Dinheiro							R\$ 45,00
Total Formas De Pagamento:							R\$ 45,00
Troco							R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0718 3968 5000 0116 6500 1000 0450 4317 6997 4360

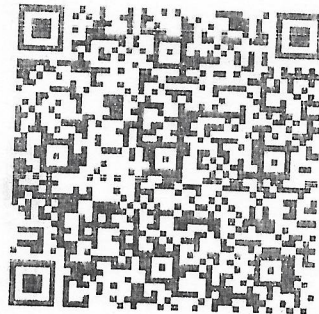
MUNICIPIO DE CANTAGALO

CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.981/0001-45

NFC-e nº 45043 Série: 1 Emissão: 29/07/2024 16:08:12

Protocolo de Autorização: 141241156030515 29/07/2024 13:08:11

Consulta via Leitor QR Code



Informações de interesse do contribuinte:

Trib. aprox. R\$ 0,05 Fed. R\$ 8,55 Est. R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT

**RESTAURANTE SABOR DO SUL**

CNPJ: 35.709.011/0001-20 RESTAURANTE BISTECAO DO SUL LTDA

ROD BR 277 KM 450 - 500 HAWAII - CATANDUVAS - PR 85470-000 IE: 908 35027-86

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtde	Un	VI	Unit	VI Total
001	56	REFELCAO					
1		UN X 50,00					50,00

QTD. TOTAL DE ITENS

VALOR TOTAL R\$

FORMA DE PAGAMENTO

Dinheiro

Valor Pago  
50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4124 0735 7090 1100 6120 6500 1000 0295 8213 9636 3777

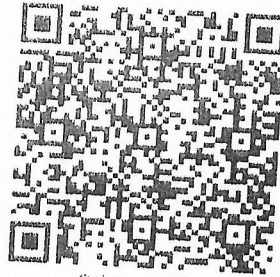
CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.981/0001-45

Consumidor

NFC-e nº 600029582 Série 001 29/07/2024 13:16:06

Protocolo de Autorização: 141241153806170

Data de Autorização: 29/07/2024 13:16:00



Caixa ... : 001

Operador : 002 - DALVANA

Procon-PR [www.pr.gov.br/proconpr](http://www.pr.gov.br/proconpr) 0800-411512 Rua Alameda

Cabra 184 Curitiba/PR-CEP 81041-210 - Fone: (41) 3219-7400

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 2,10

Olímpus NFC-e - Zandoná Software

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0932 / 006 / 00624073-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.556.006/0001-14

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4660 / 00000009209-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ROSEMARY ABREU ZENI
<b>CPF/CNPJ:</b>	371.206.979-00
<b>Valor:</b>	R\$ 100,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 12,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	30/07/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	30/07/2024 16:45:42

<b>Código da operação:</b>	00138105
<b>Chave de segurança:</b>	0KPZZGHGETRVTFXW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
	30/07/2024	6923	5987/2024	6152/2024	

**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 - PREDIO Bairro CENTRO  
 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** \_\_\_\_\_  
 1963 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

Outras informações \_\_\_\_\_ Valor **R\$ 100,00**

**Retenções** \_\_\_\_\_  
 Total de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 100,00**

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo** \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 6152/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE



# 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 nº 212	Ano: 2024	Data: 29/07/2024
--------------------	-----------	------------------

Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:

Nome do solicitante: José Darci Zeni

Telefone para contato: (42) 3636 1515

CPF: 337.450.999-15

Cargo, função ou Emprego: Motorista

Dados do destino/evento: Cascavel/PR

Solicitação:

 Diária(s) para Café Diária(s) para Almoço 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\$ 100,00

Valor por extenso: Cem reais

Período de utilização do recurso: 29/07/2024

Assinatura do solicitante:

Assinatura do responsável:

Conta para depósito