



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
4529/2023	Ordinário	19/06/2023		

Licitação	Número
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

Fornecedor	Matricula	CPF/CNPJ
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 anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 4.939,31

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
	R\$ 125,00

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo atual
	R\$ 4.814,31

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	
--	--

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

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 PONTA GROSSA-PR NO DIA 19 DE JUNHO DE 2023, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS 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 **4434/2023** Emitido em **19/06/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4529/2023**

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 - 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 **Saldo do empenho R\$ 125,00**
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 125,00**
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
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\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico



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 DE DIÁRIA

Solicitação nº 92	Ano: 2023	Data da solicitação: 19/06/2023
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1206/2022, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 99810 6202		
Nome do Solicitante: José Darci Zeni		
Cargo, Função ou Emprego: Motorista	CPF: 337.450.999-15	
Dados do Destino/Evento: Ponta Grossa/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Almoço/Janta () Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICIPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZER NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: Veiculo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo: 250,00 (Duzentos e cinquenta reais).	
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: Cento e vinte e cinco reais.	
Período da Utilização do Recurso: 19/06/2023		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável: <i>Paulo R. Marrel</i>		
Conta para Depósito:		

Jose Reis F.

Jose Reis F.

LANCHONETE VARRASQUIM
CNPJ: 05.996.737/0001-20 IE: 9029856629
AVENIDA DOUTOR FRANCISCO BURZIO,
795 - CENTRO - 84010200
PONTA GROSSA/PR

CNPJ: 07.854.531/0001-90 GENTIL BORSA
RUA TIRADENTES, 40 - VILA IGUAÇU
PRUDENTOPOLIS, PR
Fone: (42)3448-3449

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde: Un	V. Unit	Total
967631CB 77D5475D	CAFE DA MANHA	1,000 UNI	25,000	25,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
16	REFEICAO 02	1,000 UN	50,00	50,00
Qtde Total de Itens				1
Valor Total R\$				50,00
Descontos R\$				0,00
Acréscimos R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				50,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				50,00

Qtde. Total de Itens 1,000
 Valor Total R\$ 25,00
 Desconto R\$ 0,00
 Frete R\$ 0,00
 Valor a Pagar R\$ 25,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR
 Dinheiro 25,00
 Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 0605 9967 3700 0120 6500 4000 0003 5119
 9381 2804

CONSUMIDOR
 CNPJ: 78279981000145

NFC-e nº 351 Série 4 19/06/2023 11:00:29
 Protocolo de Autorização: 141230874196561
 Data de Autorização: 19/06/2023 11:00:29

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 0607 8545 3100 0190 6500 2000 0131 5811 8398 6909

CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.981/0001-45
 RUA TIRADENTES, 40
 VILA IGUAÇU - PRUDENTOPOLIS/PR

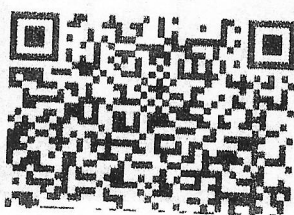
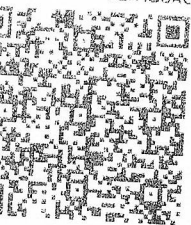
NFC-e nº 000.019.156
 Série 002
 19/06/2023 13:03:20
 Via Consumidor

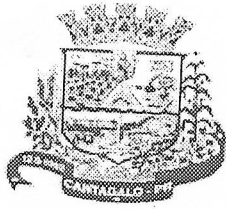
Protocolo de autorização:
 141230874196561
 Data de autorização:
 19/06/2023 13:03:20

Tipo de Cliente: Normal

Trib. aprox R\$. 2,10 Federal e 9,99 Estadual Fonte: IBPT.
 5ci7eW

Desenvolvido por: Arrobbia Sistemas - www.arrobbia.inf.br





Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45
Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

MEMORANDO

De: Secretaria de Finanças / Departamento de Contabilidade

Para: Secretaria de Administração / Departamento de Recursos Humanos

Data: 21/07/2023

Prezado (a).

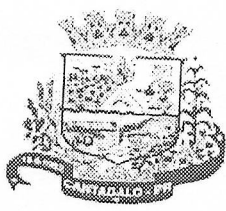
A Secretaria de Finanças juntamente com Departamento de Contabilidade vem através deste memorando comunicar essa Secretaria que os servidores discriminados no quadro abaixo fizeram uso de diárias e não comprovaram despesas e não restituíram o valor aos cofres público. Solicitamos que esta Secretaria de Administração tome as devidas providências para cumprimento da Lei N° 1.067/2019 nos referidos art. 23 aos 25, alterada pela Lei N° 1206/2022.

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Elias Mattos Almeida	01/06/2023	Curitiba-Pr	08/06/2023	R\$ 50,00	4145/2023
Elias Mattos Almeida	05/06/2023	Curitiba-Pr	12/06/2023	R\$ 50,00	4145/2023
Elias Mattos Almeida	26/06/2023	Curitiba-Pr	03/07/2023	R\$ 50,00	4145/2023
Elias Mattos Almeida	28/06/2023	Curitiba-Pr	05/07/2023	R\$ 75,00	4145/2023
Total				R\$ 225,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Gladimir Becker Camargo	19/06/2023	Foz do Iguaçu-Pr	26/06/2023	R\$ 50,00	4476/2023
Total				R\$ 50,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	N° do Empenho
Jose Darci Zeni	19/06/2023	Ponta Grossa-Pr	26/06/2023	R\$ 50,00	4529/2023
Jose Darci Zeni	23/06/2023	Francisco Beltrão-Pr	30/06/2023	R\$ 50,00	4673/2023
Jose Darci Zeni	28/06/2023	Jandaia do Sul-Pr	05/07/2023	R\$ 50,00	5029/2023
Total				R\$ 150,00	

RECEBIDO
21/07/2023
[Signature]
ASSINATURA



Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Juliana R. dos Santos Barreto	20/06/2023	Foz do Iguaçu-Pr	27/06/2023	R\$ 50,00	4477/2023
Juliana R. dos Santos Barreto	21/06/2023	Foz do Iguaçu-Pr	28/06/2023	R\$ 350,00	4477/2023
Juliana R. dos Santos Barreto	22/06/2023	Foz do Iguaçu-Pr	29/06/2023	R\$ 350,00	4477/2023
Total				R\$ 750,00	

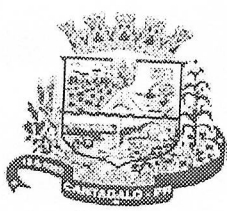
Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Lauri Rodrigues de Oliveira	27/06/2023	Cascavel-Pr	04/07/2023	R\$ 50,00	4978/2023
Lauri Rodrigues de Oliveira	28/06/2023	Prudentópolis-Pr	05/07/2023	R\$ 50,00	5028/2023
Total				R\$ 100,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Marcia Regina Weber	22/06/2023	Cascavel-Pr	29/06/2023	R\$ 50,00	4629/2023
Total				R\$ 50,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Miria Tailiz Pires	16/06/2023	Curitiba-Pr	23/06/2023	R\$ 100,00	4295/2023
Total				R\$ 100,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Saverio Fernando Ravadelli	09/06/2023	Cascavel-Pr	16/06/2023	R\$ 50,00	4142/2023
Saverio Fernando Ravadelli	14/06/2023	Cascavel-Pr	21/06/2023	R\$ 50,00	4142/2023
Saverio Fernando Ravadelli	22/06/2023	Cascavel-Pr	29/06/2023	R\$ 50,00	4142/2023
Saverio Fernando Ravadelli	27/06/2023	Cascavel-Pr	04/07/2023	R\$ 50,00	4142/2023
Saverio Fernando Ravadelli	30/06/2023	Cascavel-Pr	07/07/2023	R\$ 25,00	4142/2023
Total				R\$ 225,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Valdemir Vicente	02/06/2023	Cascavel-Pr	09/06/2023	R\$ 50,00	4183/2023
Total				R\$ 50,00	



Prefeitura do Município de Cantagalo
ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45
Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

Débora Aline Dallastra
Departamento de Contabilidade

Osvaldo Okonoski
Secretário Municipal de Finanças

**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\$ 125,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 125,00
Identificação da operação:	JOSE DARCI ZENI

Data de débito:	20/06/2023
Data/hora da operação:	20/06/2023

Código da operação:	00003287
Chave de segurança:	H7LJ8PYLL21GHLKN

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°
	19/06/2023	5067	4434/2023	4529/2023	

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 A GENOR 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
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS **Valor R\$ 125,00**

Outras informações
 Retenções

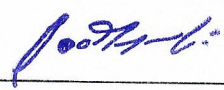
Total de retenções
 R\$ 0,00
Valor líquido
 R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento
 33591 - LUCAS DE ABREU
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____


Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 4529/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE