



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 N°	Req. Compra N°
6120/2023	Ordinário	14/08/2023		

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 anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 3.424,87
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.93.02.03 DIESEL	R\$ 50,00
2280 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 3.374,87

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM 10,021 LITROS DE COMBUSTÍVEL (DIESEL S10), EM VIAGEM A CIDADE DE JANDAIA DO SUL-PR NO DIA 09 DE AGOSTO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS 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 Nº	Empenho Nº
6117/2023	15/08/2023		6120/2023

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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 9209-6

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 50,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 50,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.93.02.03 DIESEL
2280 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

Spur Davis L.

PORTELAO 3

MNM COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E DERIVADOS
LTDA

CNPJ: 09.020.402/0002-03 - IE: 9060590378
ROD BR 277 S/N KM 359.000 - JARDIM DAS AMERICAS
GUARAPUAVA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

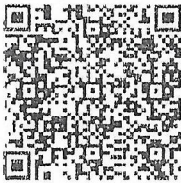
#	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
1	5	OLEO DIESEL B S10				
ICMS monofasico cobrado anteriormente: BC 10,0210 (LT) -						
Aliq.: R\$ 0,9456 - Vlr.ICMS Mono.: R\$ 9,48						
	10.021	LT	4.99			50,00
Qtde. Total de Itens 1						
Valor Total R\$						50,00
Descontos R\$						0,00
Acréscimos R\$						0,00
Valor a Pagar R\$						50,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$			
Dinheiro			50,00			

Consta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0809 0204 0200 0203 6502 1000 0141 8514 2801
7475

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000.014.185

Série 021
09/08/2023 19:17:22
Via Consumidor



Protocolo de autorização:
141230206019240
Data de autorização:
00:00:00

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 6,00

TRIB. APROX.: R\$ 0,00 (FED), R\$ 6,00 (EST), R\$ 0,00
(MUN) - Fonte: IBPT/empre - C07872

Placa: SEG1D55 KM:24501 Veiculo:

Media:0.00 Frota: Requisicao:

Base Icms ST:0.00 Valor Icms ST:0.00

#B:9 - EI:6109682.779 - EF:6109692.800#

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente
conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 10,02
Vlr.ICMS Mono.: R\$ 9,48

**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 682/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Departamento de Contabilidade

Data: 14/08/2023

Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

JOSE DARCI ZENI:

•**R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)**, Referente ao Abastecimento de 10,021 Litros de Combustível (Diesel S10) no dia 09/08/2023, em Viagem a Cidade de Jandaia do Sul/Pr.

Total: R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente,



PAULO REGINALDO MASSENHAN

Chefe do Transporte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo - Pr
PORTARIA 045/2022

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	50,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675
=====

NR. AUTENTICACAO	2.BAB.20D.047.5D8.214
------------------	-----------------------



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°
	21/08/2023	6960	6117/2023	6120/2023	

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 _____ Matrícula _____ 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 _____
 2280 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.93.02.03 DIESEL

Valor
R\$ 50,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
 R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 50,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6120/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK