



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	Emissão em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
6684/2024	Ordinário	22/08/2024		

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	CNPJ/CNPJ				
Fornecedor						
JOSE DARCI ZENI	2193-8	337.450.999-15				
Endereço		Bairro				
RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDIO		CENTRO				
Cidade/UF	CLP	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\$ 8.656,43
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 125,00
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 8.531,43

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1208/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 22 DE AGOSTO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 235-2024 DA SEC DE SAÚDE.

JOAO KONJANSKI
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
6538/2024	22/08/2024		6684/2024

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

Classificação da despesa									
06 SECRETARIA DE SAÚDE									Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									R\$ 125,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									Valor liquidado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS									R\$ 125,00
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO									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	
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN	

Vencimento da liquidação	
21/09/2024	

Histórico

Jean Pionier L.

JEAN CARLOS CELA RESTAURANTE LYDA

CNPJ: 45.095.040/0001-00 - IE: 909.29598-55
RODOVIA BR 277 - KM 322, S/N - GUARA
CEP: 65110-000, GUARAPUAVA (PR)
FONE:



Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

PRODUTO	QTDE * VLR UNIT.	TOTAL
DESPESAS	1 UN X 25,00	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		25,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
DINHEIRO		25,00

DADOS ADICIONAIS

FORMA PGTO: Dinheiro Valor: 25,00
CNPJ: 76.279.981/0001-45

NFC-e nº 000004052 Série 001 22/08/2024 08:38:59 -
Via consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0845 0950 4000 0100 6500 1000 0040 5291 8779 2440

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 8,11

CNPJ 76.279.981/0001-45

OPERADOR: 003 - JEAN

OBRIGADO, VOLTE SEMPRE

CH Sistemas

PDV001001

Jean Pionier L.

JEAN CARLOS CELA RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 45.095.040/0001-00 - IE: 909.29598-55
RODOVIA BR 277 - KM 322, S/N - GUARA
CEP: 65110-000, GUARAPUAVA (PR)
FONE:



Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

PRODUTO	QTDE * VLR UNIT.	TOTAL
REFEICAO	1 UN X 50,00	50,00
QTDE TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		50,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
DINHEIRO		50,00

DADOS ADICIONAIS

FORMA PGTO: Dinheiro Valor: 50,00
CNPJ: 76.279.981/0001-45

NFC-e nº 000004058 Série 001 22/08/2024 19:44:00 -
Via consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0845 0950 4000 0100 6500 1000 0040 5891 6741 1410

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 16,23

NOVA CNPJ 76.279.981/0001-45

OPERADOR: 003 - JEAN

OBRIGADO, VOLTE SEMPRE

CH Sistemas

PLV001001

Jean Pionier L.

RESTAURANTE PIONEIRO

CNPJ: 02.413.812/0001-94 RESTAURANTE WAINAROVICZ
LTDA
COL MACHIEL O CENTRO - PALMEIRA - PR 84130-000 I.E.
901.54659-29

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
Cód Descrição Qtd Un Vi Unit. Vi Total

001	4	REFEICAO	1	UN X 50,0000	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS					001
VALOR TOTAL R\$					50,00
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Dinheiro					50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0602 4138 1200 0194 6500 1000 0627 5010 5528 8703

CONSUMIDOR CNPJ: 76.279.
981/0001-45
CONSUMIDOR FINAL
NFC-e nº 000062750
Série 001
22/08/2024 11:24:13
Protocolo de Autenticação
141241268454245
Data de Autorização 22/08/2024
11:24:12



Formas de pagamento
DINHEIRO 50,00

Usuário: 1-OPERADOR

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12) R\$ 15,72
desfiscal.com.br

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/08/2024 às 15:28:01

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
Conta Origem: 0932/006/00624073-5	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/4660/00000009209-6	CPF/CNPJ: 371.206.979-00
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: ROSEMERY ABREU ZENI	Valor: R\$ 125,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 12,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 23/08/2024	Código da Operação: 00103923
Data da Operação: 23/08/2024	Chave de Segurança: RW3TMHRUVCEMAC0C

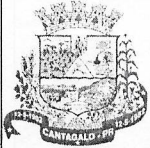
Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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	Provisão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	23/08/2024	7563	6538/2024	6684/2024	

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 A GENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDIO Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Fone: _____ Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4060-4 Conta: 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 Valor R\$ 125,00

Outras informações

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

Servidor que autorizou o pagamento
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

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 6684/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJANSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE



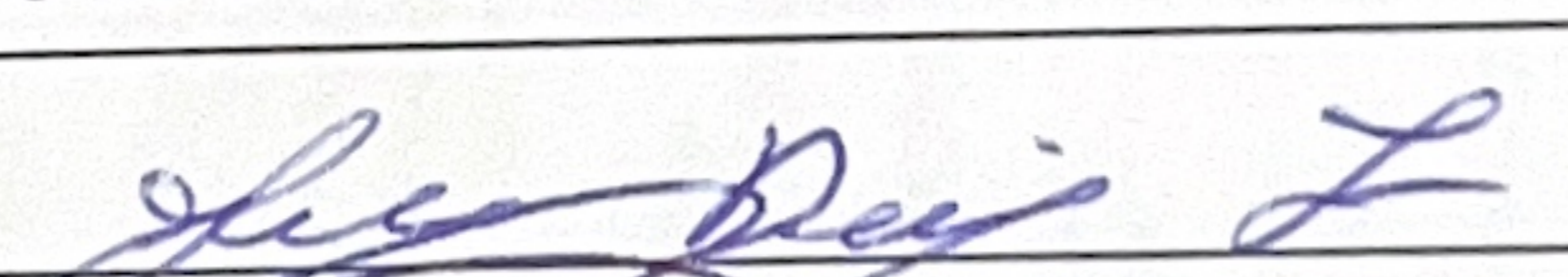
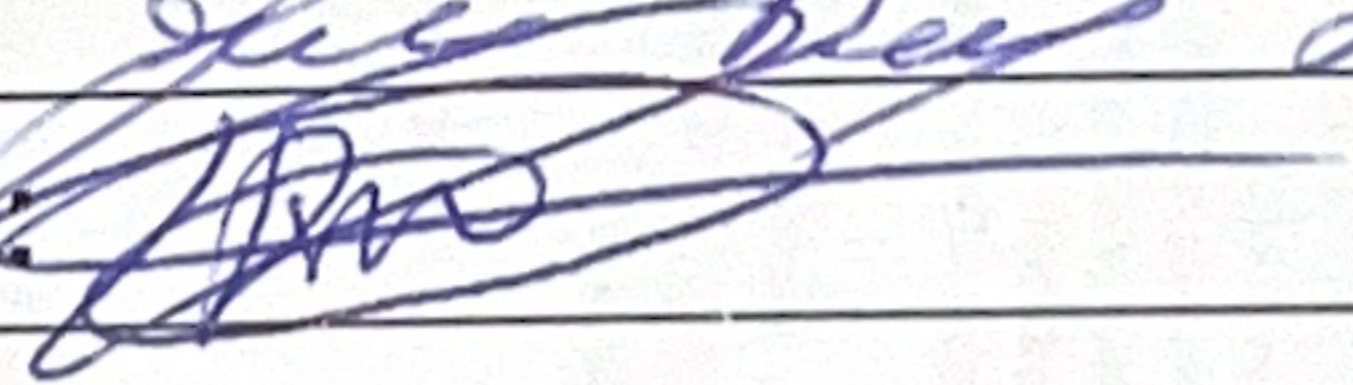
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 n° 235	Ano: 2024	Data: 22/08/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: José Darci Zeni		
Telefone para contato: (42) 3636 1515		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 337.450.999-15	
Dados do destino/evento: Curitiba/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) 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\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 22/08/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável:		
Conta para depósito	