



# 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 **6290/2024** Tipo Ordinário Emitido em 06/08/2024 Requisição Nº Req. Compra Nº

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		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 14.376,43
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		<b>R\$ 125,00</b>
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 14.251,43

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE FOZ DE IGUAÇU-PR NO DIA 06 DE AGOSTO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS A TIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº224-2024 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 **6134/2024** Emitido em **06/08/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6290/2024**

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

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS		<b>R\$ 125,00</b>
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO		Saldo a Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções  
R\$ 0,00

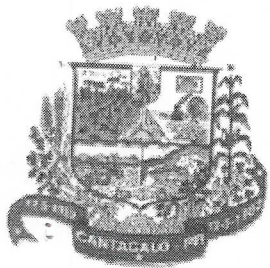
Valor líquido  
**R\$ 125,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**81131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN**

Encerramento da liquidação \_\_\_\_\_  
**05/09/2024**

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

<b>Solicitação n° 224</b>		<b>Ano: 2024</b>	<b>Data: 06/08/2024</b>
<b>Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:</b>			
<b>Nome do solicitante: José Darci Zeni</b>			
<b>Telefone para contato: (42) 3636 1515</b>			
<b>Cargo, função ou Emprego: Motorista</b>		<b>CPF: 337.450.999-15</b>	
<b>Dados do destino/evento: Foz do Iguaçu/PR</b>			
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite			
<b>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</b>			
<b>Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.</b>		<b>Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)</b>	
<b>Valor: R\$ 125,00</b>		<b>Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais</b>	
<b>Período de utilização do recurso: 06/08/2024</b>			
<b>Assinatura do solicitante:</b>			
<b>Assinatura do responsável:</b>			
<b>Conta para depósito</b>			

*Jose Davi F.*

**KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN**  
LTDA-ME

19.914.898/0001-31 90659050-67  
R SOUZA NAVI S. 3351  
Telefone: 45 3039 7767  
CASCATEL - PR

**DANFE -NFC-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	UN	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VL UNIT (R\$)	VL TOTAL (R\$)
000008	UN	ALMOÇO	1,00	50,00	50

QTD. TOTAL DE ITENS 1

COND.PGTO: Rec A Vista

DESCONTO R\$0,00

VALOR TOTAL R\$50,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
VI. DE CREDITO	R\$50,00
CRI DITO LOJA via 06/08/2024	R\$50,00
TROCO	R\$0,00

Trib Ap: 11 D 0,00 I ST 0,00 MUN 0,00 I BPP 1 90BAC 1 de 12,741/1

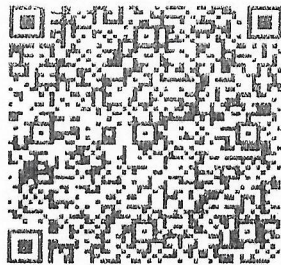
Nº: 0001062494 SÉRIE: 1 06/08/2024 13:30:23

EMISSORA EM CONFORMIDADE  
CHAVE DE ACESSO  
41240819914898400131050010000624949741250855

**CONSUMIDOR**

**FMS CANTAGALO**  
09.556.006/0001-14

Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor. RESTAURANTE SANTIAG

Protocolo de Autorização:

Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

*Jose Davi F.*

**D CADINI & CIA LTDA**  
ROD BR 277 KM 650, AGRO CAFFEEIRA  
MATELANDIA - PR  
CNPJ 04.452.471/0001-91  
IE. 9023747445  
FONE: (45) 3262-1695

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	DESPESA COM REFEIÇÃO	1	UN X	25,00	25,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1.000

VALOR TOTAL R\$ 25,00

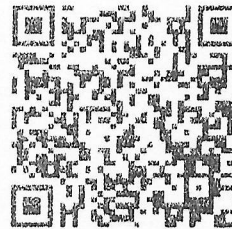
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

DINHEIRO 25,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4124 0804 4524 7100 0191 6500 2000 0064 0716 5060 5601  
**CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.981/0001-45**  
MUNICÍPIO DE CANTAGALO,  
RUA CINDERELA, 379,  
CENTRO,  
85160-000, CANTAGALO  
NFC-e nº 6407 - Série 2  
06/08/2024 10:40:57

Protocolo de autorização: 141241198673576  
Data de autorização: 06/08/2024 10:40:59



Pedido: 28818 Operador: 1 - ADMINISTRADOR  
306 - MUNICÍPIO DE CANTAGALO Trib aprox R\$:  
3,36 Federal, 4,75 Estadual e 0,00 Municipal.  
Fonte: IBPT B047CD



**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 FERREIRA ZENI
<b>CPF/CNPJ:</b>	371.206.979-00
<b>Valor:</b>	R\$ 125,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 12,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	ROSEMARY FERREIRA ZENI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/08/2024 08:39:50

<b>Código da operação:</b>	00103286
<b>Chave de segurança:</b>	C3YJGRS4CFM4UA8R

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
	07/08/2024	7136	6134/2024	6290/2024	

**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**  
 Endereço: RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDIO  
 Cidade/UF: Cantagalo/PR  
 Matrícula: 2193-8  
 CPF/CNPJ: 337.450.999-15  
 Bairro: CENTRO  
 CEP: 85160-000 Fone: \_\_\_\_\_  
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 9209-6

**Classificação da despesa**  
 963 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 6290/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE