



# 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 **5433/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/07/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

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

**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		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 4.006,54
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		<b>R\$ 125,00</b>
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 3.881,54

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 14 DE JULH DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEM/ ATIVIDADES QUE SE FIZERAM 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>5398/2023</b>	20/07/2023		5433/2023

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 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  
 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  
 3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo à Liquidar R\$ 0,00  
 2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Outras informações \_\_\_\_\_

### Retenções

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

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
 33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico \_\_\_\_\_

RECÉBEMOS DE WAGNER DANIEL DE CARVALHO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 25,00 DESTINATÁRIO: Prefeitura Municipal de Cantagalo - Rua Cinderela, 379 Centro Cantagalo-PR

NF-e

Nº. 000.000.013  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**WAGNER DANIEL DE CARVALHO - ME**  
Rua Padre Otávio Júlio dos Santos, 580  
Ouro Verde - 83606-240  
Campo Largo - PR Fone/Fax: 4132927057

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.000.013**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4123 0705 9156 0000 0101 5500 1000 0000 1310 0000 1314**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9029292741**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ / CPF  
**05.915.600/0001-01**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141230180289502 - 14/07/2023 09:55:56**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**Prefeitura Municipal de Cantagalo**  
CNPJ / CPF  
**78.279.981/0001-45**  
DATA DA EMISSÃO  
**14/07/2023**  
ENDEREÇO  
**Rua Cinderela, 379**  
BAIRRO / DISTRITO  
**Centro**  
CEP  
**85160-000**  
MUNICÍPIO  
**Cantagalo**  
UF  
**PR**  
FONE / FAX  
**4236361185**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9029292741**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**09:55:54**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**9-Sem Transporte**  
FRETE  
**9-Sem Transporte**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12	CAFÉ	21011110	0102	5102	UN	1,0000	25,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RESERVADO AO FISCO

*José Carlos*

Hotel Correa Barbosa Ltda Me - CNPJ:  
10.621.164/0002-35  
Rod Br 277 Km 402, Sn. 0, Lagoa Seca, Candel, PR  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

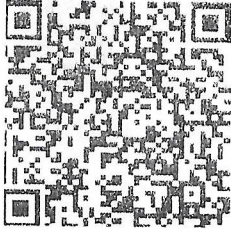
CODIGO	DESCRICAO	QTDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
00003	JANTA	1 UND	50,00	50,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				50,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
Dinheiro			50,00	
VALOR RECEBIDO			0,00	
TROCO R\$			0,00	

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

4123 0710 6211 5400 023E 6500 1000 0396 7910 7426 5966

CONSUMIDOR CNPJ: 78.279.981/0001-45 -

NFC-e nº 000039679 Série: 1 14/07/2023 19:22:02  
Protocolo de Autorização: 141231010279218  
Data de autorização: 14/07/2023 19:22:04



Trib aprox R\$ 6,73 Federal 9,60 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br 66E459 www.smallsoft.com.br software para emissão de NFC-e  
Vendedor: -z  
Caixa: 001

Tributos Totais Incidentes (L.º Federal 12.741/12): R\$ 16,23

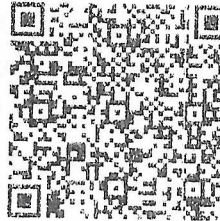
*José Carlos*

CHURRASCARIA FEDATTO\*\*  
CNPJ: 00.071.141/0001-03 CHURRASCARIA FEDATTO LTDA  
ROD DO CAFE BR 277 KM 121,5 - 6000  
CEP: 05605-420 - GUABIROBA  
Fone: (41) 32921866 - CAMPO LARGO - PR  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de  
Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde Un	VL Unit	VL Total
001	2	REFEICAO COMPLETA	1 Un		50,00
(Vlr. Aprox. Impostos R\$ 16,23)					
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.v.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?>

4123 0702 0711 4100 0103 6500 1000 1066 9510 8262 2636



CONSUMIDOR - CNPJ:  
78.279.981/0001-45

NFC-e Nº 000106696 Série 001  
14/07/2023 15:16:01  
Protocolo de Autorização:  
141231008098975  
Data de Autorização 14/07/2023  
15:16:02

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 16,23

Trib aprox R\$ 6,73 Federal e R\$ 9,50 Est;  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO FADD79;  
CPF/CNPJ: 78279981/0001-45;

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FMS CANTAGALO ASSIST
<b>Conta origem:</b>	0932   006   00000979-9
<b>Conta destino:</b>	4660-4   9209-6
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	JOSE DARCI ZENI
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	371.206.979-00
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 125,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 125,00
<b>Identificação da operação:</b>	JOSE DARCI ZENI

<b>Data de débito:</b>	24/07/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	24/07/2023

<b>Código da operação:</b>	00002600
<b>Chave de segurança:</b>	LWMXKVQR9SSJA2H6

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°
	31/07/2023	6135	5398/2023	5433/2023	

**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 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** \_\_\_\_\_  
 2081 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 3.3.90.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **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 5433/2023.

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

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

\_\_\_\_\_  
 LUCAS DE ABREU  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE