



# 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
<b>5172/2024</b>	Ordinário	26/06/2024		

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 Agência Conta  
Conta Corrente 001 4660-4 9209-6

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 10.523,57  
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado  
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS R\$ 125,00  
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo atual  
Do Exercício R\$ 10.398,57

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 PONTA GROSSA -PR NO DIA 26 DE JUNHO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 183-2024 DA SEC DE SAÚDE.

JOAO KONJNSKI  
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

<b>Número</b> 4980/2024	<b>Emitido em</b> 26/06/2024	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 5172/2024
----------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

**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** 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**

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 COMMISSIONADOS	<b>R\$ 125,00</b>
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

**Outras informações**

**Retenções**

	<b>Total de retenções</b>
	R\$ 0,00
	<b>Valor líquido</b>
	<b>R\$ 125,00</b>

**Servidor que autorizou a liquidação**  
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

**Vencimento da liquidação**  
26/07/2024

**Histórico**

*Jean Carlos F.*  
**FLORENAL ZERO HORA**

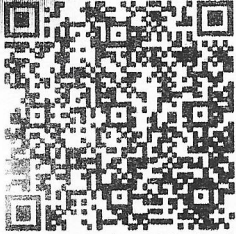
CNPJ: 18.996.500/0001-90 FLORENAL  
ZERO HORA RESTAURANTE LTDA  
AVENIDA GENERAL CARLOS  
CAVALCANTI, 3586 SALA 1, 2 E 3  
LIVARANAS - PONTA GROSSA - PR  
84030-000 Fone: (42)3086-1212 I.E.:  
906.44607-38

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vi Unit.	Vi Total
001	1	REFEÇÃO				
			1	UN X 50,000		50,00
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>						<b>001</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>						<b>50,00</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>						<b>Valor Pago</b>
Dinheiro						50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4124 0618 9965 0000 0190 6500 2000 0009 8819 9428 8850



CONSUMIDOR CNPJ:  
78.279.981/0001-45  
NFC-e nº 000000988  
Série 002  
26/06/2024  
Protocolo de Autorização:  
141240971666478  
Data de Autorização 26/06/2024  
12:16:64

Trib Aprox R\$ 1,34 Federal e R\$ 0,70 Estadual e R\$ 0,00 Municipal

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO  
SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO  
FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

PROCON: ligue 0800-41-1512 End: Rua Emiliano Pernetá, 47 -  
Centro, CEP 80010-050, Curitiba - PR

OBRIGADO. VOLTE SEMPRE.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 2,04  
Desenvolvido por: [www.hotinetecnologia.com.br](http://www.hotinetecnologia.com.br)

*Jean Carlos F.*  
**JEAN CARLOS CELA RESTAURANTE LTDA**

CNPJ: 45.095.040/0001-00 - IE: 909.29998-55  
RODOVIA BR 277 - KM 322, S/N - GUARA  
CEP: 85110-000, GUARAPUAVA (PR)  
FONE:



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

PRODUTO	QTDE * VLR UNIT.	TOTAL
DÉSPESAS	1 UN X 25,00	25,00
<b>QTD TOTAL DE ITENS</b>		<b>1</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>		<b>25,00</b>
<b>FORMA PAGAMENTO</b>		<b>VALOR PAGO R\$</b>
DINHEIRO		25,00

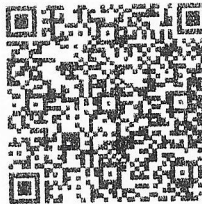
**DADOS ADICIONAIS**

FORMA PGTO: Dinheiro Valor: 25,00  
CNPJ: 78.279.981/0001-45

NFC-e nº 000003553 Série 001 26/06/2024 09:33:19

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4124 0645 0950 4000 0100 6500 1000 0035 5315 1225 8190  
Protocolo de Autorização: 141240970535478  
Data de Autorização: 26/06/2024 09:33:23



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

000161 - PREFEITURA CANTA GALO  
CNPJ 78.279.981/0001-45  
GUARA (PR) 85110-000 429  
OPERADOR: 003 - JEAN

\*\*\*\*\* OBRIGADO, VOLTE SEMPRE \*\*\*\*\*

CH Sistemas

PDV001001

	
JEAN CARLOS CELA RESTAURANTE LTDA	
CNPJ: 45.095.040/0001-00	
RODOVIA BR 277 - KM 322, S/N., GUARA, GUARAPUAVA, PR	
DESPESAS. (Código: 000002)	Vi. Total
Qtde.: 1 UN: UN VI. Unit.: 25	25,00
Qt. total de itens: 1	
Valor a pagar R\$: 25,00	
Forma de pagamento: Dinheiro Valor pago R\$: 25,00	
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 8,11	

<b>Informações gerais da Nota</b>
EMISSÃO NORMAL
Número: 3553 Serie: 1 Emissão: 26/06/2024 09:33:19 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 141240970535478 26/06/2024 09:33:23
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03
<b>Chave de acesso</b>
Consulte pela Chave de Acesso em <a href="http://www.fazenda.pr.gov.br/">http://www.fazenda.pr.gov.br/</a>
Chave de acesso:
4124 0645 0950 4000 0100 6500 1000 0035 5315 1225 8190
<b>Consumidor</b>
CNPJ: 78.279.981/0001-45
Razão Social: PREFEITURA SANTA GALO
<b>Informações de interesse do contribuinte</b>
FORMA PGTO: Dinheiro Valor: 25,00
<b>Informações de interesse do fisco</b>
O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço e de R\$ 8,11 (Fonte IBPT) ICMS FCP 0,50
Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 03/07/2024 09:21:58

		<b>FLORENAL ZERO HORA RESTAURANTE LTDA</b>	
		CNPJ: 18.996.500/0001-90	
		AVENIDA GENERAL CARLOS CAVALCANTI, 3586, SALA 1, 2 E 3, UVARANAS, PONTA GROSSA, PR	
<b>REFEICAO (Código: 1)</b>		<b>Vi. Total</b>	
<b>Qtde.:1</b>	<b>UN: UN</b>	<b>Vi. Unit.: 50</b>	<b>50,00</b>
		<b>Qtd. total de itens:</b>	<b>1</b>
		<b>Valor a pagar R\$:</b>	<b>50,00</b>
		<b>Forma de pagamento:</b>	<b>Valor pago R\$:</b>
		Dinheiro	50,00
<b>Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$</b>			<b>2,04</b>

<b>Informações gerais da Nota</b>	
<b>EMISSÃO NORMAL</b>	
Número: 988 Série: 2 Emissão: 26/06/2024 12:16:53 - Via Consumidor	
Protocolo de Autorização: 141240971555479 26/06/2024 12:16:54	
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03	
<b>Chave de acesso</b>	
Consulte pela Chave de Acesso em <a href="http://www.fazenda.pr.gov.br/">http://www.fazenda.pr.gov.br/</a>	
<b>Chave de acesso:</b>	
4124 0618 9965 0000 0190 6500 2000 0009 8819 9428 8850	
<b>Consumidor</b>	
CNPJ: 78.279.981/0001-45	
<b>Razão Social:</b>	
<b>Informações de interesse do contribuinte</b>	
Trib Aprox R\$ 1,34 Federal e R\$ 0,70 Estadual e R\$ 0,00 Municipal;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI;PROCON: ligue 0800-41-1512 End: Rua Emiliano Perneta, 47 - Centro, CEP 80010-050, Curitiba - PR;OBRIGADO. VOLTE SEMPRE.	
Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 03/07/2024 09:21:50	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:24  
466004660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/07/2024

NR. DOCUMENTO 554.660.000.009.209

VALOR TOTAL 125,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSEMARY ABREU F ZENI

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 9.209-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

NR.AUTENTICACAO E.BF3.CA3.C46.BB1.624

Transação efetuada com sucesso por: JH635059 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA.



# 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
	01/07/2024	5817	4980/2024	5172/2024	

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

**Classificação da despesa** \_\_\_\_\_  
 1960 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 das retenções**  
R\$ 0,00

**Valor líquido**  
R\$ 125,00

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo** \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 5172/2024.

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

  
 \_\_\_\_\_  
 JOAO KONJNSKI 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

Req. Compra Nº

exe. atualizada

3

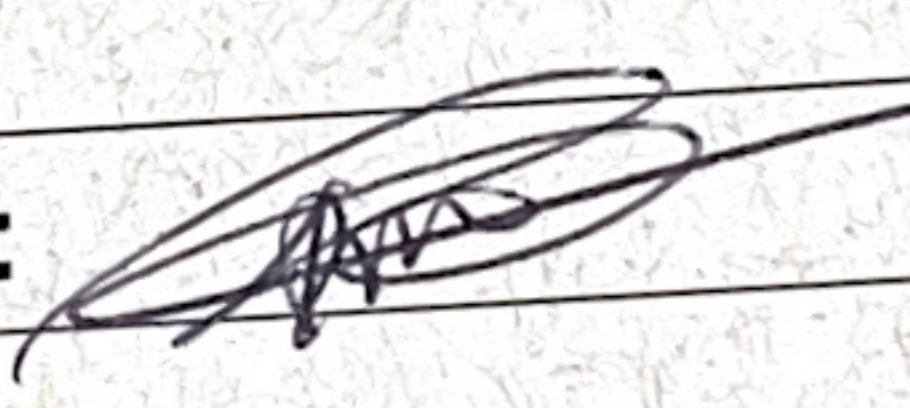
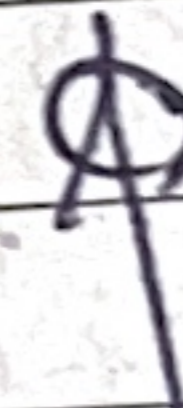
Saldo anterior  
10.123,57

empenhado  
125,00

Saldo atual  
9.998,57

EM

DE

Solicitação nº 183	Ano: 2024	Data: 26/06/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 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: Ponta Grossa/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: 26/06/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito: 		

OSVALDO OKONOSKI  
Secretário de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2021