



# 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>6024/2023</b>	Ordinário	08/08/2023		

### 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

**JOSE DARCI ZENI**

Matricula

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

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 79.585,85

Valor empenhado

**R\$ 125,00**


Saldo atual

R\$ 79.460,85

### Outras informações

### Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDA DE 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 DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM 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 **6001/2023** Emitido em **10/08/2023** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **6024/2023**

**Licitação**  
Tipo **Sem licitação** 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 Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 001 4660-4 9209-6**

**Classificação da despesa**  
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 125,00**  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 125,00**  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS  
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

**Outras informações**

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

Servidor que autorizou a liquidação  
33591 - LUCAS DE ABREU

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

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Solicitação nº 131	Ano: 2023	Data da solicitação: 08/08/2023
Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, Diárias Para Despesas De Viagem, Conforme Abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 3636 – 1515		
Nome do Solicitante: JOSE DARCI ZENI		
Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA.		CPF: 337.450.999 – 15
Dados do Destino/Evento: JANDAIA DO SUL – PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Almoço/Janta ( ) Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.		Custo provável do veículo: 300,00 (TREZENTOS REAIS).
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: CENTO E VINTE E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 09 DE AGOSTO DE 2023.		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito:		

OSVALDO V. KONISKI  
Secretário de Finanças  
do Cantagalo  
Decreto 007/2021



*João Vitor L.*

Rede de Serviços Duas Meninas  
CNPJ: 13.821.130/0001-37  
Rede de Serviços Duas Meninas  
RUA DR. OTTO RICKLI, 791  
CEP: 85.150-000 - Turvo/PR  
(42)3642-1219 - autopostduasmeninas@hotmail

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Consumidor Elet

Item	Código	Descrição	Qtde x Vlr Unit.	Total
001	000000000006273	Despesas 10	6UNx10,00	60,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				50,00
Dinheiro				50,00

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

4123 0813 8211 3000 0137 6500 1000 1279 3098 9411 7952



CONSUMIDOR: CNPJ:78.279.981/0001-45

NFC-e nº 00127930 Série 001  
Emissão: 09/08/2023 18:34:53  
Protocolo de Autorização: 141231147215498  
Data da Autorização: 09/08/2023 18:32:59

Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012):R\$: 0,00  
Operador: 001 - Geral

*João Vitor L.*

PANELA DE PEDRA RESTAURANTE EIRELI - RESTAURANTE  
PANELA DE PEDRA  
CNPJ: 10.962.054/0001-00 - IE: 9049687447  
AV JOAO MORETTI, 0 CONT. NORTE  
JARDIM COM. MORETTI - JANDAIA DO SUL - PR  
CEP: 86900-000 - TELEFONE: (43) 3432-7966

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não Permite Aproveitamento de Crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	REFEIÇÃO	1	UND	R\$ 50,00	R\$ 50,00
QUANTIDADE TOTAL DE ITENS:					1
Valor Total dos Produtos					R\$ 50,00
Descontos					R\$ 0,00
Acréscimos					R\$ 0,00
VALOR A PAGAR					R\$ 50,00
FORMA DE PAGTO.					VALOR
A VISTA					R\$ 50,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):					4,20 % R\$ 2,10

EMISSÃO EM CONTINGENCIA OFFLINE

Número: 27288 - Série: 001  
Emissão 09/08/2023 - 13:04 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/nfce.php?consulta=completa>

CHAVE DE ACESSO

41230910952054000100650010000272889714823084

78.279.981/0001-45 - CONSUMIDOR

Consulta Via Leitor QR Code



Protocolo de Autorização

*João Vitor L.*

Rede de Serviços Duas Meninas  
CNPJ: 13.821.130/0001-37  
Rede de Serviços Duas Meninas  
RUA DR. OTTO RICKLI, 791  
CEP: 85.150-000 - Turvo/PR  
(42)3642-1219 - autopostduasmeninas@hotmail

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Consumidor Elet

Item	Código	Descrição	Qtde x Vlr Unit.	Total
001	000000000007764	Despesa 4	1UNx50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				50,00
Dinheiro				50,00

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

4123 0813 8211 3000 0137 6500 1000 1276 9397 9883 8266



CONSUMIDOR: CNPJ:78.279.981/0001-45

NFC-e nº 00127893 Série 001  
Emissão: 09/08/2023 07:55:22  
Protocolo de Autorização: 141231143331076  
Data da Autorização: 09/08/2023 07:53:29

Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012):R\$: 15,72  
Operador: 001 - Geral

14/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:33  
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 14/08/2023  
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 1.F01.325.3B6.4FD.45A





# 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
	10/08/2023	6807	6001/2023	6024/2023	

**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** \_\_\_\_\_  
 2080 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS Valor R\$ 125,00



**Outras informações** \_\_\_\_\_  
**Retenções** \_\_\_\_\_  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 125,00 OK

**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 6024/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 _____ JOAO KONJUNSKI PREFEITO MUNICIPAL	 _____ LUCAS DE ABREU SECRETÁRIO DE SAÚDE
--	--