



# 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>7856/2023</b>	Ordinário	19/10/2023		

### 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	Matrícula	CPF/CNPJ
<b>JOSE DARCI ZENI</b>	2193-8	337.450.999-15

Endereço	Bairro
RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDI	

Cidade/UF	CEP	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 anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 47.395,95
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	<b>R\$ 75,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 47.320,95

### Outras informações

### Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 19 DE OUTUBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS A TIVIDADES 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 **7840/2023** Emitido em **19/10/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7856/2023**

### 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

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

9209-6

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 75,00

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**R\$ 75,00**

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Saldo à Liquidar

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

R\$ 0,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 75,00**

### Servidor que autorizou a liquidação

38091 - ISAAC 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**

<b>Solicitação nº 204</b>	<b>Ano: 2023</b>	<b>Data da solicitação: 19/10/2023</b>
<b>Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, Diárias Para Despesas De Viagem, Conforme Abaixo:</b>		
<b>Telefone para Contato: (42) 3636 – 1515</b>		
<b>Nome do Solicitante: JOSE DARCI ZENI</b>		
<b>Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA.</b>	<b>CPF: 337.450.999 – 15</b>	
<b>Dados do Destino/Evento: CASCAVEL – PR</b>		
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço ( ) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Almoço/Janta ( ) Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
<b>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.</b>		
<b>Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.</b>	<b>Custo provável do veículo: 250,00 (DUZENTOS E CINQUENTA REAIS).</b>	
<b>Valor: R\$ 75,00</b>	<b>Valor por Extenso: SETENTA E CINCO REAIS</b>	
<b>Período da Utilização do Recurso: 19 DE OUTUBRO DE 2023.</b>		
<b>Assinatura do Solicitante:</b>		
<b>Assinatura do Responsável:</b>		
<b>Conta para Depósito:</b>		



*Jose Davi L*

**KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN**  
LTDA-ME

19.914.898/0001-31 90659050-67  
R SOUZA NAVES, 3351  
Telefone: 45 3039 2762  
CASCAVEL - 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\$)
VL. RECEBIDO	R\$50,00
GRATIFIC. LOJA vcto 19/10/2023	R\$50,00
TROCO	R\$0,00

Trib Ap. IPI 0,00 I ST 0,00 MUN 0,00 I BPT 9013AC Lei 12.741/11

No.: 0.000.055.948 SERIE: 1 19/10/2023 13:06:53

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA  
CHAVE DE ACESSO

412310.19.914.898/0001.31.65.001.000.055.948.941.243.415.4.

**CONSUMIDOR**

**FMS CANTAGALO**  
09.556.006/0001-14

Consulta via leitor QR Code

*Jose Davi L*

RICARDO A BUZIM RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 50.591.439/0001-04 - IE: 9100272803

RUA SANTA CATARINA, 886 - CENTRO-CASCAVEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD	QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
1	1	UN	CAFE	25,00	25,00

**QTD. TOTAL DE ITENS** 1

**VALOR TOTAL** 25,00

**VALOR PAGO** 25,00

**VALOR TROCO** 0,00

**FORMA DE PAGAMENTO** A VISTA VALOR

Dinheiro 25,00

Número: 000.003.448 - Série: 002

Emissão 19/10/2023 08:49:52 -

Consulte pela chave de acesso em:

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

4123 1050 5914 3900 0104 6500 2000 0034 4814 9498 6835

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO

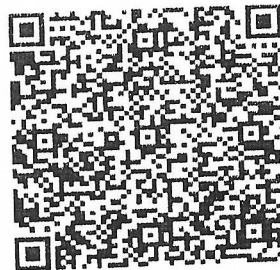
- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141231517252383

Data de autorização:

19/10/2023 08:49:54



**Observação** Vendedor: RESTAURANTE SANTIAGO

Protocolo de Autorização:

Emitida por Teorema Informática - [www.teorema.inf.br](http://www.teorema.inf.br)

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:44  
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	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.009.209
VALOR TOTAL	75,00

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

CLIENTE: ROSEMARY ABREU F ZENI  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 9.209-6  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO	1.EB1.F2F.F3F.846.28A
-----------------	-----------------------



# 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°
	20/10/2023	8918	7840/2023	7856/2023	

**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 Matrícula CPF/CNPJ

**JOSE DARCI ZENI** 2193-8 337.450.999-15

Endereço Bairro

RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDI

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Cantagalo/PR 85160-000 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\$ 75,00

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 75,00

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_

38091 - ISAAC DE ABREU


**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo** \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 7856/2023.

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

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

  
JOAO KONJANSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE