



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
8521/2024	Ordinário	24/10/2024		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência	Contrato						

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	2193-8	337.450.999-15				
JOSE DARCI ZENI						
Endereço	Bairro					
RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDIO	CENTRO					
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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 3.051,80
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 125,00
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	Saldo atual
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	R\$ 2.926,80
Do Exercício	

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 JANDAIA DO SUL -PR NO DIA 24 DE OUTUBRO 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 317-2024 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
8373/2024	24/10/2024		8521/2024

Licitação	Número
Tipo	
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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		
JOSE DARCI ZENI	2193-8	337.450.999-15
Endereço		Bairro
RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 0 - PREDIO		CENTRO
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	001 4660-4 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	R\$ 125,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

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

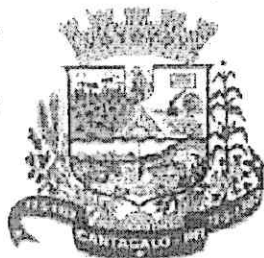
Servidor que autorizou a liquidação

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação

23/11/2024

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

Solicitação nº 317	Ano: 2024	Data: 24/10/2025
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: Jandaia do Sul/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\$ 400,00 (Quatrocentos reais).	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 24/10/2024		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
do Cantagalo
Data: 24/10/2021

João David L.

RESTAURANTE LAGOA LTDA
RESTAURANTE LAGOA LTDA
CNPJ: 81.667.701/0001-80 IE: 90958660-74
ROD BR 277, KM 395, 1
CEP: 85.140-000 - Cândi/PR
(42)8843-9945 - nfe@alfaautomacao.com.br

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço Unit.	Preço
001	0000000000000017	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	UN	45,00
QTDE TOTAL DE ITENS				45,00
VALOR TOTAL R\$				45,00
Dinheiro				45,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4124 1081 6677 0100 0180 6600 1030 0430 8912 4200 6230
CONSUMIDOR: CNPJ: 78.279.981/0001-45



NFC-e nº 00043088 Série 001
Emissão: 24/10/2024 20:04:46
Protocolo Aut: 141241648262183
Autorizada Em: 24/10/2024 20:06:23

Imp. Aprox (Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 11,45
Alfa Automação Comercial Fone(42)3035-3661

João David L.

Rede de Serviços-Duas Meninas
CNPJ: 13.821.130/0001-37 IE: 905622390-70
Rede de Serviços Duas Meninas
RUA DR. OTTO RICKLI, 781
CEP: 85.150-000 - Turvo/PR
FONE: (42)3642-1319 - CEL: ()
EMAIL: autopsolucoesmeninas@hotmail.com

Item	Código	Descrição	Qtde x Vir Unit.	Total
001	0000000000000573	Despesas 10	1UNx10,00	10,00
002	0000000000000280	Despesas 5	1UNx5,00	5,00
QTD. TOTAL DE ITENS				15,00
VALOR TOTAL R\$				15,00
Dinheiro				15,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4124 1013 8211 3000 0137 6500 1090 1520 2292 4075 0403
CONSUMIDOR: CNPJ: 78.279.981/0001-45



NFC-e nº 00152022 Série 001
Emissão: 24/10/2024 07:50:40
Prot. de Autorização: 141241643484679
Data da Autorização: 24/10/2024 07:50:40

Trib. totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$: 1,11
Operador: 001 - Geral

João David L.

RESTAURANTE PANELA DE PEDRA LTDA - RESTAURANTE PANELA DE PEDRA
CNPJ: 54.305.236/0001-66 - IE: 9106033735
AV JOAO MORETTI, 0 CONT. NORTE
JARDIM COM. MORETTI - JANDAIA DO SUL - PR
CEP: 86900-000 - TELEFONE: (43)98636-2629

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

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

EMISSAO NORMAL
Número: 2181 - Série: 001
Emissão: 24/10/2024 - 11:54 - Via Consumidor

28/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:46:54
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/10/2024
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 554.660.000.013.052

=====

NR. AUTENTICACAO	A.381.343.0F4.82A.68C
------------------	-----------------------



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
	25/10/2024	9642	8373/2024	8521/2024	

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

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

9209-6

Classificação da despesa

1970

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 8521/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE