



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 **4593/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **14/06/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **LUIZ ANTONIO PETACHINSKI** Matrícula **6270-7** CPF/CNPJ **586.110.539-15**
Endereço **RUA PARANA, 345** Bairro **VILA CACULA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42998602320** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **10456-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 23.460,83
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual R\$ 23.335,83
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO
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 CURITIBA-PR NO DIA 15 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 168-2024 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
4454/2024	14/06/2024		4593/2024

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: **LUIZ ANTONIO PETACHINSKI** Matrícula: 6270-7 CPF/CNPJ: 586.110.539-15

Endereço: RUA PARANA, 345 Bairro: VILA CACULA

Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Fone: 42998602320 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 237 920-2 10456-6

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	
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00	
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo a 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: 14/07/2024

Histórico _____

Luiz Antonio Petalini
 CNPJ: 22.837.986/0001-48 MARIA DA LUZ LUIZ GARDIN
 Rua José Domingues Pereira, 135 - Ouro Verde
 CAMPO LARGO, PR
 Fone: (41)3392-2663

Luiz Antonio Petalini
 AGRPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
 CNPJ: 03479021000120 IE: 9046625204
 R. ROD BR 277 - KM 243 S/N, O
 TERRA DOS MOQUEIRAS (LOCALIDADE), ITAATI, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1 UN	50,00	50,00
BUFFET LIVRE		
Total de itens		
por Produtos R\$		50,00
descontos R\$		0,00
descontos R\$		0,00
valor a Pagar R\$		50,00
RMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Valor de Débito		50,00
Valor do R\$		0,00

Código	Descr	Qtd	Un	VL Unit	VL Total
498	REFEICAO VARIVEL	1	Un	25,00	25,00
QTD. TOTAL DE ITENS					
VALOR TOTAL R\$					1
VALOR A PAGAR R\$					25,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					25,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4124 8603 4790 2100 0120 6500
 1000 0746 6313 7531 8303

CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.006/0001-14
 Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO
 SEM DESCRICAO

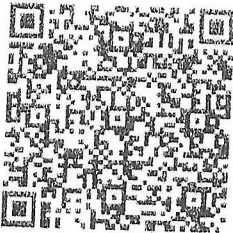
NFC-e nº74663 Série 1 15/06/2024 03:58:02
 Protocolo de autorização: 141240910765691
 Data de autorização: 15/06/2024 03:58:02

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 124 0622 6379 8600 0148 6500 1000 0166 4910 0166 4917

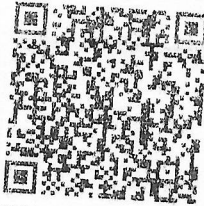
CNPJ: 09.556.006/0001-14

NFC-e nº 000.016.648 Série 001 15/06/2024 12:56:38
 Via Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



www.kayser.com.br | 41.3292.1001



Tributos Totais Incidentes
 (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
 Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
 ND-5:008556349CE79ED097AAC3FC86140C54
 COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0932 / 006 / 00624073-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	09.556.006/0001-14

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0920 / 00000010456-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUIZ ANTONIO PETACHINKI
CPF/CNPJ:	586.110.539-15
Valor:	R\$ 125,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	18/06/2024
Data / Hora da operação:	18/06/2024 16:13:34

Código da operação:	00130062
Chave de segurança:	HV3Q7VPE5ZV2GPKC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	18/06/2024	5223	4454/2024	4593/2024	

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

LUIZ ANTONIO PETACHINSKIEndereço
RUA PARANA, 345Cidade/UF
Cantagalo/PRMatrícula
6270-7CPF/CNPJ
586.110.539-15Bairro
VILA CACULACEP
85160-000Fone
42998602320Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 920-2 10456-6**Classificação da despesa**

1963 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R\$ 125,00**Outras informações****Retenções**Total das retenções
R\$ 0,00Valor 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 4593/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPALJOANI 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

Solicitação n° 168	Ano: 2024	Data: 14/06/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Luiz Antônio Petachiski		
Telefone para contato: (42) 9 9111 2981		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 586.110.539-15	
Dados do destino/evento: Curitiba/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: 15/06/2024		
Assinatura do solicitante:	<i>Luiz Antonio Petachiski</i>	
Assinatura do responsável:	<i>[Assinatura]</i>	
Conta para depósito	Ø	

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021