



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 N°	Req. Compra N°
2927/2022	Ordinário	18/05/2022		

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 100,03
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 46,00
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 54,03

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 03 DE MAIO DE 2022, VIA GEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.

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

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
2838/2022	18/05/2022		2927/2022

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

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 46,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 46,00
2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 46,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

Luiz Antonio Petalchini

JP PSCHIEDT - RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 42.006.580/0001-50 - IE: 9089302231
ROD RODOVIA BR-277, KM 134,5, sn - SAO
LUIZ DO PURUNA
BALSA NOVA / PR
CEP: 83650000 - Fone/Fax: 41999850833

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	VI Total
2	REFEICAO ALMOCO	1	UN	26,00	R\$ 26,00
Qtd. Total de Itens					1
Valor Total					R\$ 26,00

Valor a Pagar	R\$	R\$ 26,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO	
Dinheiro	R\$	R\$ 26,00
Total Formas De Pagamento:	R\$	R\$ 26,00
Troco	R\$	R\$ 0,00

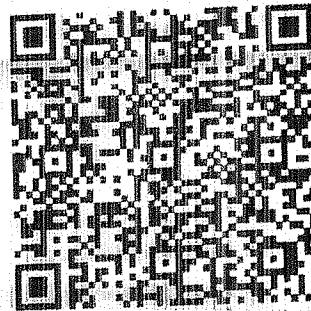
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4122 0542 0055 8000 0150 6500 1000 0024 2816 9556 0563

CANTA GALO

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14
NFC-e nº 2429 Série: 1 Emissão: 03/05/2022 13:29:00

Protocolo de Autorização: 141220585164903 03/05/2022 13:29:08
Consulta via Lector QR Code



Informações de interesse do contribuinte:
Trib aprox R\$3.50 Fed. R\$4.66 Est. R\$0.00 Mun. Fonte:
IBPT#|NF referente ao pedido - 2469#|#| null

Luiz Antonio Petalchini

RESTAURANTE MAXIM'S
AGROPECUÁRIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS LT
ROD. BR 277 - KM 243, S/N SERRA DOS NOGUEIRA
IRATI-PR
Fone: (42) 3422-8662 IE: 90408252-04
CNPJ: 03.479.021/0001-20

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Produto	Quant x	Valor Un	Valor Total
	REFEIÇÃO	1 Un x	20,00	20,00
i. Total de Itens				20,00
Valor Total R\$				20,00
Valor Pago R\$				20,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfe/qrcode>
4122 0503 4790 2100 0120 6500 1000 0419 7313 1501 8225

CONSUMIDOR

PJ: 09.556.006/0001-14
UNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO
VITRO, 15 CENTRO
CANTAGALO-PR

NFC-e nº: 041973 Série: 1 Emissão: 03/05/2022 03:49:54
Protocolo de autorização: 141220583356306 03/05/2022 03:50:00



Valor Aproximado dos Tributos - Fonte: IBPT
Federal: R\$ 2,69 Estadual: R\$ 3,60

Emitido por infoLoja - (42)3622-6446 - www.infoLution.inf.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CANTAGALO - PR

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro - Cep: 85160-000

Fone: (42) 3636-2263

MEMORANDO

De: Secretaria de Saúde

Para: Departamento de Contabilidade

Data: 18/05/2022

Assunto: Ressarcimento de Viagem

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento de despesas ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

LUIZ ANTÔNIO PETACHINSKI:

•R\$ 20,00 (Vinte Reais), Referente a Café da Manhã no dia 03/05/2022, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

•R\$ 26,00 (Vinte e Seis Reais), Referente a Almoço no dia 03/05/2022, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

Total: R\$ 46,00 (Quarenta e Seis Reais)

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente,

Lucas de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 186/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.00
4660404660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO
CONTA: 10.456-6

FAVORECIDO: LUIZ ANTONIO PETACHINSKI
CPF/CNPJ: 586.110.539-15
VALOR: R\$ 46,00
DEBITO EM: 20/05/2022

=====

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: 4.0F7.E74.DF6.5E0.C31

D. 97990 (343)

C. 6675-3 (303)

R\$ 46,00

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

::Comprovantes



Comprovante de Doc Eletrônico via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9

Conta Destino:	4660-4/6675-3
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ Destinatário:	09.556.006/0001-14
Valor a ser Transferido:	R\$ 46,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 46,00
Identificação da Operação:	98 PAGAMENTO DE TRIBUTOS

Data de Débito:	23/05/2022
Data da Operação:	23/05/2022 -11:33:13
Código da Operação:	00004180
Chave de Segurança:	1F0AM27941Y9L77Q

CPFs Autorizadores:
192.411.199-34
287.358.469-68

Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM



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
	20/05/2022	3309	2838/2022	2927/2022	

Licitação		Número			
Tipo					
Sem licitação					
Contrato/Aditivo					
Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada

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

Classificação da despesa		Valor	
2231	06 SECRETARIA DE SAÚDE		
	06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2038	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
3.3.90.14.14.05	DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		R\$ 46,00

Outras informações		Total de retenções	
		R\$ 0,00	
Retenções		Valor líquido	
		R\$ 46,00	

Servidor que autorizou o pagamento _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quarenta e Seis Reais, referente ao pagamento do empenho número 2927/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS