



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° |
| 845/2024 | Ordinário | 12/02/2024 | | |

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**
Endereço: RUA PARANA, 345
Cidade/UF: Cantagalo/PR
Matrícula: 6270-7
CPF/CNPJ: 586.110.539-15
Bairro: VILA CACULA
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 | Saldo anterior |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | R\$ 2.309,30 |
| 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS | R\$ 125,00 |
| 1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 2.184,30 |

Outras informações

Histórico
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 12 DE FEVEREIRO DE 2024, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE

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
796/2024

Emitido em
12/02/2024

Requisição Nº

Empenho Nº
845/2024

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 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

Conta Corrente 237

Agência

920-2

Conta

10456-6

Classificação da despesa

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

1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Saldo do empenho

R\$ 125,00

Valor liquidado

R\$ 125,00

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

35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação

13/03/2024

Histórico


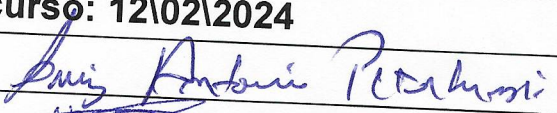



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 32 | | Ano: 2024 | Data: 12/02/2024 |
| Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 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: CASCAVEL | | | |
| Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite | | | |
|  OSVALDO OKONOSKI Secretário de Finanças de Cantagalo Decreto 007/2021 | | | |
| 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\$ 250,00 (DUZENTOS E CINQUENTA REAIS) | |
| Valor: R\$ 125,00 | | Valor por extenso: CENTO E VINTE CINCO REAIS | |
| Período de utilização do recurso: 12\02\2024 | | | |
| Assinatura do solicitante:  | | | |
| Assinatura do responsável:  | | | |
| Conta para depósito | | | |



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.15
4660404660 SEGUNDA VIA 0001
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\$ 125,00
DEBITO EM: 16/02/2024

=====

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: 5.DF8.D09.D3D.3CA.2B4



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 |
| | 29/02/2024 | 1040 | 796/2024 | 845/2024 | |

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 _____
 1960 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 de retenções
 R\$ 0,00
 Valor líquido
 R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
35411 - ISAAC DE ABREU

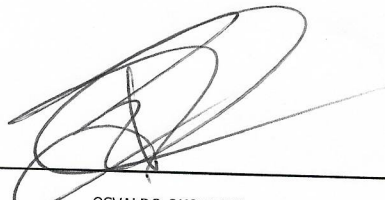
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 845/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____


 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL


 OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS