



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 **2853/2021** Tipo Ordinário Emitido em 28/05/2021 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 920-2 10456-6


Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	R\$ 9.369,19
10.301.0601.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 100,00
2180 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 9.269,19

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1.067/2019, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM A CIDA DE DE FOZ DO IGUAÇU-PR NO DIA 28 DE MAIO DE 2021, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO EM TRATAMENTOS MÉDICOS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.


JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL


ERNESTO GIACOMIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE



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 **2696/2021** Emitido em **28/05/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2853/2021**

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 _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **10456-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS R\$ 100,00
10.301.0601.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 100,00**
2180 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
35401 - ERNESTO GIACOMIN

Histórico _____



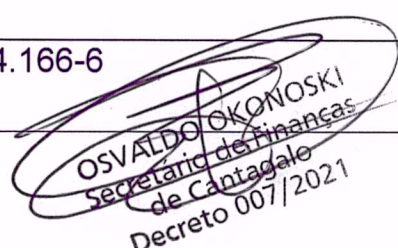
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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

Solicitação nº 095	Ano: 2021	Data da solicitação: 28/05/2021
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 9860-2023		
Nome do Solicitante: LUIZ ANTONIO PETACHINSKI		
Cargo, Função ou Emprego: Motorista	CPF: 586.110.539-15	
Dados do Destino/Evento FOZ DO IGUAÇU - PR		
Solicitação: <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço/Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: Transporte de paciente para tratamentos médico em Clinicas e Hospitais.		
Veículo: Veículo da frota Municipal de Saúde	Custo provável do veículo: R\$ 500,00 (quinhentos reais.)	
Valor: 100,00	Valor por Extenso: cem reais.	
Período da Utilização do Recurso: 28/05/2021		
Assinatura do Solicitante: <i>Luiz Antonio Petachinski</i>		
Assinatura do Responsável:		
Conta para Depósito: AG: 920-2 - C/C: 14.166-6	 OSVALDO OKONOSKI Secretário de Finanças de Cantagalo Decreto 007/2021	

NFC-e
 Via Consumidor

Via Consumidor

1 FERRIZEL - ME
 CNPJ: 10.489.181/0001-14 Inscrição Estadual: 9046705378
 RUA TRAPADINHOS, 774, JARDIM ANTO CORREIA, CA
 SOG 1111

DATA DE EMISSÃO: 28/05/2021 13:02:39

1 QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 29,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGAR
 DINHEIRO 29,00

1 QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 29,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGAR
 DINHEIRO 29,00

1 QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 29,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGAR
 DINHEIRO 29,00

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO: 4121 0504 4524 7100 0191 6500 1000 0158 1311 6369 9690

CONSULTAR
 Em: canal digital



Dr. Antonio Petoldini



D CADINI & CIA LTDA
 ROD BR 277 KM 650, AGRICOLA CAFFEEIRA
 MATELANDIA - PR
 CNPJ: 04.452.471/0001-91
 IE: 9023747445
 FONE: (45) 3262-1695

FONE: (45) 3262-1695

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	DESPESA COM REFEIÇÃO	1	UN X 26,000	26,00	26,00
VALOR TOTAL R\$				26,00	
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGAR	26,00
DINHEIRO					26,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4121 0504 4524 7100 0191 6500 1000 0158 1311 6369 9690

CONSUMIDOR CNPJ-09.556.006/0001-14

AO CONSUMIDOR

NFC-e nº 15813 - Série 1

28/05/2021 13:02:00

Protocolo de autorização: 141210625383857

Data de autorização: 28/05/2021 13:02:39



Pedido: 18740 Operador: 1 - ADMINISTRADOR
 PROCON-PR Alameda Cabral, 184
 Centro-Curitiba-PR CEP: 80410-210 FONE:
 0800-411512 (041)3219-7400
www.pr.gov.br/proconpr
 Empresa Optante Pelo Simples Nacional, não
 gera crédito ICMS.
 0 - AO CONSUMIDOR

Dr. Antonio Petoldini

156

AV. INTERNACIONAL, SN, CIDADE E CHACARRAS STA
 TEREZA, SANTA TEREZA DO OESTE, PR, IE:9082157619
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
1		AGUA H2O CIGAS 500 ML	1	UN X 5,00	5,00	5,00
QTD. TOTAL DE ITENS					1	5,00
Valor Produtos					5,00	
Descontos					0,00	
Acrescimos					0,00	
VALOR A PAGAR					5,00	
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR	5,00
Dinheiro						5,00

Consulte pela chave de acesso em:

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

4121 0531 6458 6500 0210 6500 1000 1187 5216 8261 9694

CNPJ: 09.556.006/0001-14



NFC-e nº: 000 118.752 - Série: 001
 Emissão: 28/05/2021 19:31:37 - Via Consi
 Protocolo de Autorização:
 141210625367613 28/05/2021 19:31:38

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,15
 ATACADO: M ESPECIE: NE MEDIA: 0,00 Trib aprox R\$: 0,25
 Federal e 0,90 Estadual. Fonte: IBPT/tempresometro.com.br
 8F6CA7 // PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512
 R. Alameda Cabral, 184, Centro, Curitiba/PR CEP
 80410-210 FAX(41)3219-7400 // Base Retencao ICMS: 3,93
 Valor ICMS Retido: 0,71



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
	28/05/2021	3323	2696/2021	2853/2021	

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

Classificação da despesa

2180 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0601.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R\$ 100,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento

35401 - ERNESTO GIACOMIN

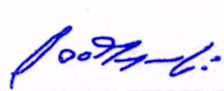
Recursos Documento Data Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 2853/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ERNESTO GIACOMIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento
Anexo ao empenho
2914 / 2021