



# 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
<b>4761/2024</b>	Ordinário	20/06/2024		

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 1.939,35
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 58,63
3.3.90.93.02.03 DIESEL	
2123 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	R\$ 1.880,72
Do Exercício	

Outras informações

**Histórico**  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM O ABASTECIMENTO DE 10,145 LITROS DE COMBUSTÍVEL (DIESEL S10), EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 12/06/2024, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA 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  
**4552/2024**

Emitido em  
20/06/2024

Requisição Nº

Empenho Nº  
4761/2024

### 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

Bairro

VILA CACULA

Endereço

RUA PARANA, 345

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

3.3.90.93.02.03 DIESEL

2123 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

Saldo do empenho

R\$ 58,63

Valor liquidado

R\$ 58,63

Saldo à liquidar

R\$ 0,00

### Outras informações

### Retenções

Total das retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 58,63

### Servidor que autorizou a liquidação

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

### Vencimento da liquidação

20/07/2024

### Histórico

Atenciosamente,

Paulo Massenhan  
Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde  
PORTARIA 45/2024





# 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

**Memorando 634/2024**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 17/06/2024**

**Ref. A ressarcimento de viagem**

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

**Luiz Petachiski:**

- **R\$ 58,63 (Cinquenta e oito reais e sessenta e três centavos)**, referente a abastecimento no dia 12 de junho de 2024, em viagem a Curitiba/PR;

**Total: R\$ 58,63 (Cinquenta e oito reais e sessenta e três centavos).**

Justifica-se tal pedido devido a necessidade não prevista de abastecimento para finalização da viagem, na qual o servidor teve de desembolsar a quantia supracitada.

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

~~Paulo Reginaldo Massenham~~  
~~Diretor de Transporte - Saúde~~

**Paulo Massenham**

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde

PORTARIA 045/2021





**SPREA COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA**

CNPJ: 75.988.246/0001-12  
 ROD BR 277 KM 148 MAIS 500 METROS , S/N , SAO LUIZ DO PURUNA , Balsa Nova , PR

**DIESEL S10 (Código: 1385 )** **Vi. Total 58,63**  
**Qtde.:10,145UN: | Vi. Unit.: 5,78**

Qtde. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	<b>58,63</b>
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Cartão de Débito	58,63
Troco	NaN
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	16,52

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**  
 Número: 794842 Série: 2 Emissão: 12/06/2024 17:42:45 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização: 141240897456632 12/06/2024 17:42:46  
 Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

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

**Chave de acesso:**  
 4124 0675 9882 4600 0112 6500 2000 7948 4218 7885 9040

**Consumidor**  
 CNPJ: 09.556.006/0001-14  
 Razão Social:

**Informações de interesse do contribuinte**  
 Trib aprox R\$: 5,27 Federal e 11,25 Estadual\*Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69. Placa: SEQ6F31 Km: 60662\*Codigo\_Vendedor: CELIO FRANCISCO BERTOJA ( POSTO SPREA ). Dados do abastecimento: nBico 2, nBomba 7, nTanque 3, vEncln 189243,830, vEncFin 189253,970.

**Informações de interesse do fisco**  
 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.

25/06/2024

13/06/2024 16:32:30

Código de operação: 00172817

Chave de segurança: 03801000000000000000



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0920 / 00000010456-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	LUIZ ANTONIO PETACHINSKI
<b>CPF/CNPJ:</b>	586.110.539-15
<b>Valor:</b>	R\$ 58,63
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/06/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/06/2024 08:32:50

<b>Código da operação:</b>	00102917
<b>Chave de segurança:</b>	LL868CU4UVH9GZY5

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
	21/06/2024	5322	4552/2024	4761/2024	

**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: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 920-2 Conta: 10456-6

**Classificação da despesa**  
 2123 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 3.3.90.93.02.03 DIESEL  
 Valor: **R\$ 58,63**

**Outras informações**

**Retenções**  
 Total de retenções: **R\$ 0,00**  
 Valor líquido: **R\$ 58,63**

**Servidor que autorizou o pagamento**  
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

**Recursos** Documento Data Valor

**Recibo**  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta e Oito Reais e Sessenta e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4761/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE