



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 657/2023	Tipo Ordinário	Emitido em 07/02/2023	Requisição N°	Req. Compra N°
---------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

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

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Do Exercício

Saldo anterior
R\$ 118.325,00

Valor empenhado
R\$ 109,22

Saldo atual
R\$ 118.215,78

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS A CIDADE DE CURITIBA-PR NOS DIAS 03 E 05 DE JANEIRO DE 2022, VIAGEM ESSAS AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS, 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 **670/2023** Emitido em **07/02/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **657/2023**

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
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 109,22
10.301.0060.2036 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\$ 109,22
2080 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\$ 109,22

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

Luiz Antonio Rodrigues

SOCIEDADE SÁBARA PRODUTOS NATURAIS LTDA
 CNPJ: 03479216/0120 IE: 3908025204
 R. RAO BR 217 - RM 243 S/A, 0
 SERVICOS EMPRESARIAIS (LUCASIMARCS), IMATI, PR

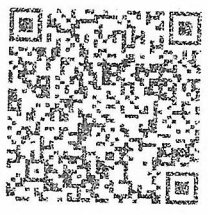
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	Unit	VL Total
23	BANHO	2	Un	10,00	20,00
1	AGUA SEM GÁS	1	Un	5,00	5,00
QTD. TOTAL DE ITENS					
VALOR TOTAL R\$					25,00
VALOR A PAGAR R\$					25,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGOS R\$
Dinheiro					25,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/fnec/consulta>
 4123 0131 4790 2100 0120 6500 1009 0501 7711 7437 4700

CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.006/0001-14
 Endereço: RUA NHO INFERNO 1 SEM DESCRICAO
 SEM DESCRICAO

NFC-e nº56177 56 R\$ 1.03/31/2023 03:39:13
 Protocolo de autorização: 0301/2023 03:39:13
 Data de autorização: 03/01/2023 03:39:13



Cafo

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
 ITRB APROX. R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
 HD-5:680E739560555481D8E4A86F548F7309
 VOLTE SEMPRE!

Luiz Antonio Rodrigues

SOCIEDADE SÁBARA PRODUTOS NATURAIS LTDA
 CNPJ: 03479216/0120 IE: 3908025204
 R. RAO BR 217 - RM 243 S/A, 0
 SERVICOS EMPRESARIAIS (LUCASIMARCS), IMATI, PR

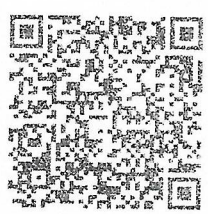
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	Unit	VL Total
11	ALMOÇO	1	Un	30,00	30,00
71	CACHAÇA SEM GARRAFA	1	Un	10,00	10,00
QTD. TOTAL DE ITENS					
VALOR TOTAL R\$					40,00
VALOR A PAGAR R\$					40,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGOS R\$
Dinheiro					40,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/fnec/consulta>
 4123 0131 4790 2100 0120 6500 1009 0501 9511 6157 2638

CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.006/0001-14
 Endereço: RUA NHO INFERNO 1 SEM DESCRICAO
 SEM DESCRICAO

NFC-e nº50135 56 R\$ 1.03/01/2023 13:05:40
 Protocolo de autorização: 0301/2023 13:05:40
 Data de autorização: 03/01/2023 13:05:40



Almeida

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
 ITRB APROX. R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
 HD-5:688E739560555481D8E4A86F548F7309
 VOLTE SEMPRE!

OS VALORES EM MONEDA
 Secretária de Finanças
 de Estado
 Decreto 007/2021

Luiz Antonio Rodrigues

AUTO POSTO PMS LTDA
 CNPJ: 31.372.926/0001-75 - IE: 9080654925
 RODOBR 277.000 - KM 402
 CÂNDIDO PR
 Fone: (46)3546-3400

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	2231	PAO DE QUEIJO	1,99	UN	1,99	5,97
Qtd. Total de Itens						
Valor Total R\$						5,97
Descontos R\$						0,00
Acréscimos R\$						0,00
Valor a Pagar R\$						5,97
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGOS R\$
Dinheiro						5,97

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/fnec/consulta>
 4123 0131 3729 2900 0175 6500 2900 3702 3219 7263 2781

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14
 VENDA A CONSUMIDOR
 NFC-e nº 000.370.232



Protocolo de autorização:
 141230010539826
 Data de autorização:
 03/01/2023 19:11:05

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,52
 TRIB. APROX.: R\$ 0,80 (FED), R\$ 0,72 (EST), R\$ 0,00 (MUN) -
 Fonte: IBPT/Tempre - BEASCO

Placa Motorista Veículo Forma de Paga Formas de PAGO
 Dinheiro 5,97 Frotas KM OJ Susano CAIXA Média: 0,00 Requisicao /
 Base Substituição: 0,00 Valor Subs: 0,00

Luiz Antonio Petalhinha

INSUP/SEMPIN - SERRA PRODIGOS NATIVAS LTDA
 CNPJ: 04.042.000/0001-09 I.E.: 50.9005204
 R. ROD. BR. 217 - KM 243 S/N, 0
 SERRA DOS RODRIGOS (SERRA D'ÁREAS), IBATI, PR

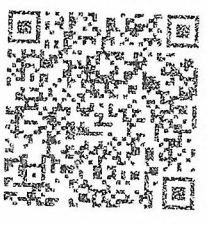
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	Unit	Qt Total
40	ASSINOS	2	UNI	10,00	20,00
29	CAFE PRETO	1	UNI	5,00	5,00
QTD. TOTAL DE ITENS					
				25,00	25,00
VALOR TOTAL R\$					25,00
FORMA DE PAGAMENTO					25,00
Dinheiro					25,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/fiscal/consumi/>
 4123 0103 4790 2100 0120 6500 1400 0902 3610 4380 6698

CONSUMIDOR - CNPJ:
 Endereço: RUA MARCELO DE CARVALHO, 581 - SETOR VESPER, J.P.
 SER DESCRITO

NFC-e nº 0956236 Série L125/01/2023 03:33:59
 Protocolo de autorização: 141230020230720058
 Data de autorização: 05/01/2023 03:33:58



Folhas Incidências Lei Federal 12.741/2012: 0,00
 Trib. de Imp. Rec. R\$ 00,00 Trib. R\$ 00,00 Est. R\$ 00,00 Mun
 IR-5: 600E3358095358190E20485F94BF7309
 VAL. I.E. SEMPRI

Luiz Antonio Petalhinha

INSUP/SEMPIN - SERRA PRODIGOS NATIVAS LTDA
 CNPJ: 04.042.000/0001-09 I.E.: 50.9005204
 R. ROD. BR. 217 - KM 243 S/N, 0
 SERRA DOS RODRIGOS (SERRA D'ÁREAS), IBATI, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	Unit	Qt Total
002	789530924855 Pimenta Doce Pimenta 50g	1	UN	1,50	1,50
002	789530924855 Pimenta Doce Pimenta 50g	1	UN	1,50	1,50
Qtd. Total de Itens					
				3,00	3,00
VALOR TOTAL R\$					3,30
FORMA DE PAGAMENTO					3,30
Cartão de Débito					3,30

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/fiscal/consumi/>
 4123 0177 1621 2500 0100 6524 0000 1517 0310 0196 8324



CONSUMIDOR - CNPJ:
 Endereço: RUA MARCELO DE CARVALHO, 581 - SETOR VESPER, J.P.
 SER DESCRITO

Val. Impostos: 0,41 (21,52%) Fonte: ISENT
 ELO DEBITO *****3106
 VALOR: 3,30
 FOL: 007074718 R: 0795615
 000090000287892 (SITEL)
 CNPJ / CPF: 0956236/000134
 0956236 Superprodos, Mercalita
 CNPJ: 150652 0001242
 Haverá taxa de 05,11 e 0,12

OSVALDO KONOSKI
 Diretor de Finanças
 do Pagamento
 Decreto 007/2021

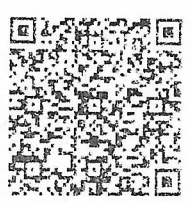
Luiz Antonio Petalhinha

AUTO POSTO PMS LTDA
 CNPJ: 31.572.979/0001-75 - I.E.: 9080654925
 ROD BR 277 000 - KM 402
 CANDOL PR
 Fone: (46)3546-3400

#	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	2231	PAO DE QUEIJO	1	UN	1,99	1,99
Qtds. Total de Itens						
						1,99
Valor Total R\$						1,99
Descontos R\$						0,00
Acréscimos R\$						0,00
Valor a Pagar R\$						1,99
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito Outros						1,99

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/fiscal/consumi/>
 4123 0134 3179 2900 0175 6500 2009 3711 2313 8962 2210

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14
 VENDA A CONSUMIDOR
 NFC-e nº 000.371.123
 Série 002
 05/01/2023 18:10:28
 Via Consumidor



Protocolo de autorização:
 141230020230720058
 Data de autorização:
 05/01/2023 18:06:67

Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 2,53
 TRIB. APROX. R\$ 1,34 (FED), R\$ 1,19 (EST), R\$ 0,00 (MUN) -
 Fonte: IBPT/Tempre - BEASCD
 Praça Motorista Veloso, Forma de Pago: Formas de PGTO
 ○ Débito, 9.95 - ELO DEBITO
 Fresta KM 04 Insular: CAIXA 11 de Idar 0,00 Requisição / Base
 Substituição 0,03 Valor Subs: 0,00

**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 52/2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Departamento de Contabilidade

Data: 03/02/2023

Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

LUIZ ANTONIO PETACHINSKI:

•R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais), Referente a Café da Manhã no dia 03/01/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

•R\$ 40,00 (Quarenta Reais), Referente a Almoço no dia 03/01/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

•R\$ 5,97 (Cinco Reais com Noventa e Sete Centavos), Referente a Jantar no dia 03/01/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

•R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais), Referente a Café da Manhã no dia 05/01/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

•R\$ 3,30 (Três Reais com Trinta Centavos), Referente a Almoço no dia 05/01/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

•R\$ 9,95 (Nove Reais com Noventa e Cinco Centavos), Referente a Jantar no dia 05/01/2023, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

Total: R\$ 109,22 (Cento e Nove Reais com Vinte e Dois Centavos)

Justifica-se tal Pedido, Devido a Viagens Emergenciais por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente,



Luças de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 186/2021



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.14
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\$ 109,22
DEBITO EM: 10/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: 4.23E.757.BE3.A64.4A4



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	10/02/2023	828	670/2023	657/2023	

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 _____

Forneecedor
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 _____
 2080 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Valor
R\$ 109,22

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
 R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 109,22

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos, referente ao pagamento do empenho número 657/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK